

Regiobeeld Midden- Brabant

2023



Contactpersonen

Procesbegeleiding:

Naam: Elly van der Wijk

Functie: Programmamanager

Mailadres: e.van.der.wijk@rosrobuust.nl

Telefoonnummer: 06-51013549

Coördinerende zorgverzekeraar:

Naam: Ritchie-Sam Anpong

Functie: Regiomanager Zorg

Mailadres: r.anpong@vgz.nl

Telefoonnummer: 06-42288451

Coördinerende gemeente:

Naam: Ivonne van der Linden

Functie: coördinerend strateeg IZA HvB

Mailadres: ivonne.van.der.linden@tilburg.nl

Telefoonnummer: 06-31144024

Doel van het regiobeeld

Dit regiobeeld geeft inzicht in:

1. Prognoses van en ontwikkelingen in de zorgbehoefte en andere relevante informatie over de bevolking van de regio; en
2. De capaciteit en prestaties van zorg, sociaal domein en ondersteuning in de regio.

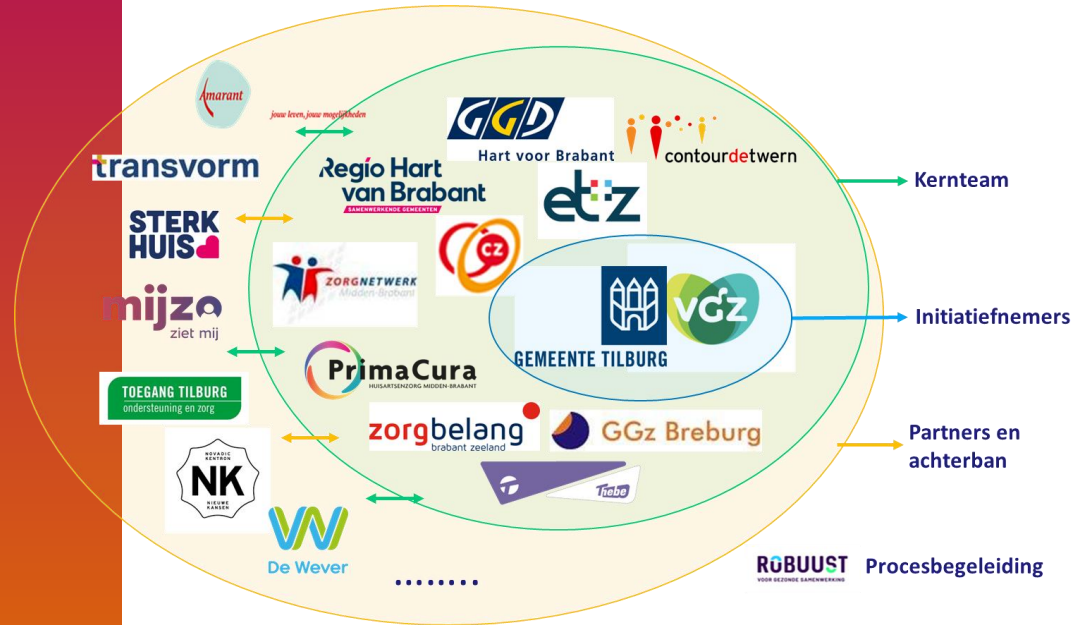
Het regiobeeld vormt de basis voor het regioplan.

In het regioplan stellen de regionale zorgpartijen vast wat de belangrijkste prioritaire opgaven zijn en staan de afspraken hoe deze gezamenlijk worden aangepakt en uitgevoerd.

Het regiobeeld Midden-Brabant is vanaf 30 juni 2023 te vinden op: www.dejuistezorgopdejuisteplek.nl

Zie voor meer informatie, verdiepende data en vergelijking met andere regio's: www.regiobeeld.nl

Betrokken partijen



Inhoudsopgave

Samenvatting naar thema's

Regiobeeld in detail

A. Kenmerken van de regio:

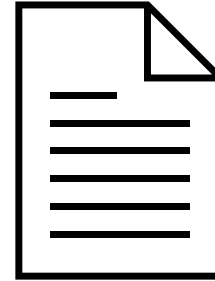
1. Demografie
2. Sociale determinanten
3. Gezondheid en leefstijl
4. IZA-doelgroepen
5. Fysieke omgeving
6. Arbeidsmarkt

B. Zorg in de regio (per sector):

7. Huisartsenzorg
8. Medisch specialistische zorg
9. Acute zorg
10. Geboortezorg
11. Geestelijke gezondheidszorg
12. Verpleeg- en verzorgingshuizen en thuiszorg
13. Gehandicaptenzorg
14. Sociaal domein

C. Regionale samenwerking

Samenvatting naar thema's

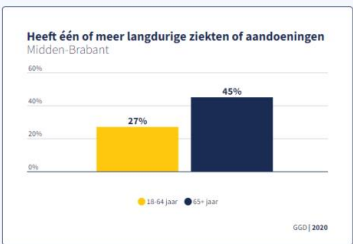


Samenvatting

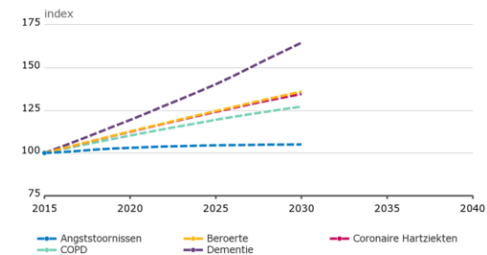
- Dit regiobeeld is een ijkpunt, geen eindpunt.
- Het regiobeeld maakt zichtbaar welke uitdagingen er liggen om de zorg toegankelijk, kwalitatief goed en betaalbaar te houden. Het vormt de basis voor de verdere uitwerking in het regioplan en transformatieplannen.
- Dit regiobeeld is dynamisch, wordt nog verder uitgewerkt en regelmatig geactualiseerd.
- Het regiobeeld vatten we samen vanuit de volgende 5 thema's:
 - Chronische zorgvraag
 - Kwetsbare ouderen, nu en straks
 - Mentale gezondheid
 - Gezond en veilig opgroeien
 - Leefstijl en leefomgeving
- In de hiernavolgende sheets wordt per thema een overzicht gegeven van de voor dit thema meest relevante informatie en de betekenis daarvan voor de toegankelijkheid in de zorg.

STIJGING AANTAL CHRONISCH ZIEKEN

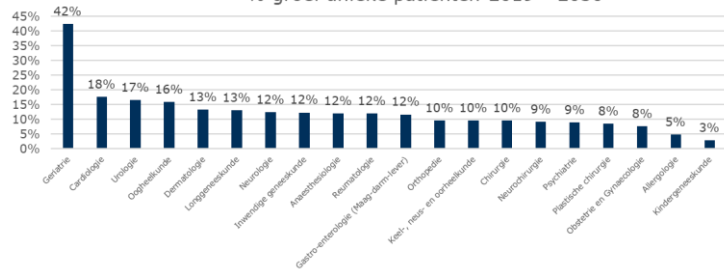
Chronische ziekten



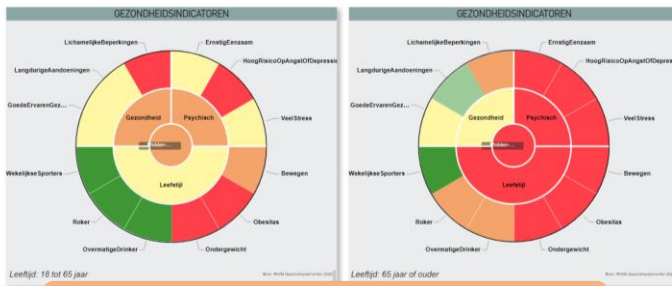
Prevalentie van aandoeningen in Midden-Brabant



% groei unieke patiënten 2019 - 2030

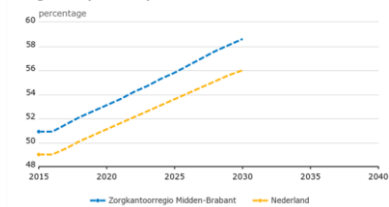


LEEFSTIJLINDICATOREN

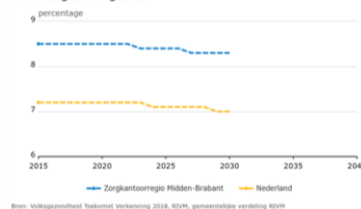


De kleuren in de figuur geven aan in hoeverre de percentages van de regio afwijken van de landelijke gemiddeldes.

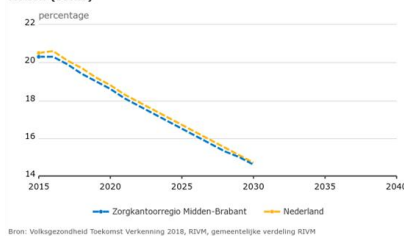
Overgewicht (BMI > 25)



Overmatig alcoholgebruik

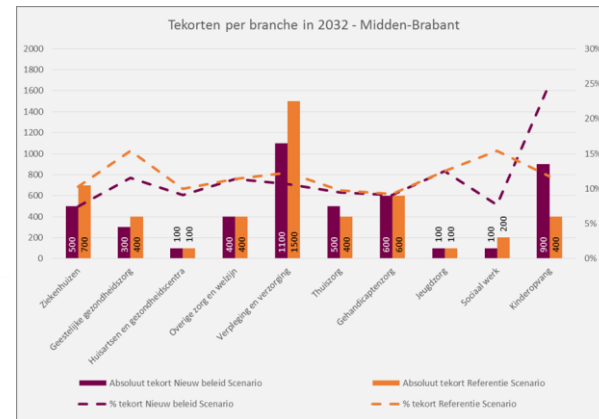


Roken (soms)

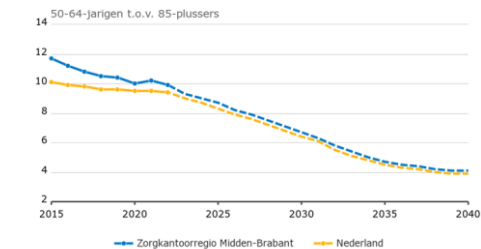


Chronische zorgvraag

DALING CAPACITEIT (IN)FORMELE ZORG



Mantelzorgpotentieel



Samenvatting thema chronische zorgvraag

We zien vanuit de data dat:

- de prevalentie van chronische aandoeningen in de periode tot 2030 sterk toeneemt in de regio Midden-Brabant. Met name de prevalentie van ouderdomsgerelateerde chronische aandoeningen neemt sterk toe. De prevalentie van dementie stijgt het hardst.
- het percentage personen met overgewicht en overmatig alcoholgebruik in de zorgkantorregio Midden-Brabant hoger ligt dan het landelijk gemiddelde. Het percentage rokers ligt iets lager dan het gemiddelde in Nederland en neemt in de periode tot 2030 af (conform landelijke trend).
- ouderen (65+) scoren gemiddeld slechter dan het landelijk gemiddelde op diverse leefstijlindicatoren.
- Tilburg gekenmerkt wordt door een lage SES (Sociaal Economische Status).
- het aantal nieuwe kankerdiagnoses zal stijgen; waarbij naar verwachting jaarlijks ongeveer 125.000 nieuwe kankerdiagnoses worden gesteld (landelijk). Leefstijl is een belangrijke veroorzaker van kanker.
- het personeelstekort is groot en stijgt. Het mantelzorgpotentieel neemt sterk af.

De knelpunten die we hieruit ophalen als het gaat om de toegankelijkheid van de zorg zijn:

- toename van het aantal chronisch zieken zal leiden tot een stijging van de zorgvraag in de 1^e lijn en 2^e lijn en daarmee alle thematiek die genoemd is bij kwetsbare ouderen. Dit in combinatie met een groot personeelstekort en afname van mantelzorgpotentieel zal de druk op de zorg verder doen toenemen.
- het aantal ouderen binnen de populatie chronisch zieken neemt toe (zie samenhang met thema Kwetsbare ouderen).
- lage SES, lage gezondheidsvaardigheden en lage ervaren regie over het eigen leven vragen aandacht.

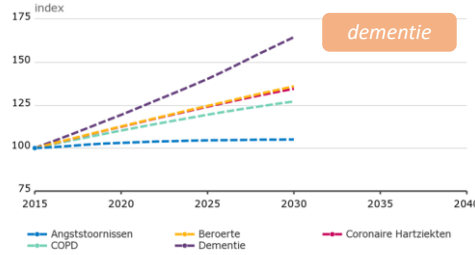
STIJGING AANTAL CLIËNTEN

Vergrijzing in Brabant tot 2031



STIJGING OUDERDOMSGERELATEERDE AANDOENINGEN

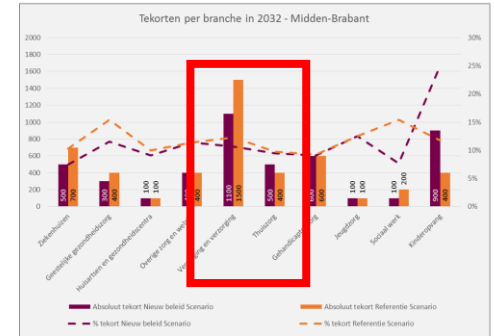
Prevalentie van aandoeningen in Midden-Brabant



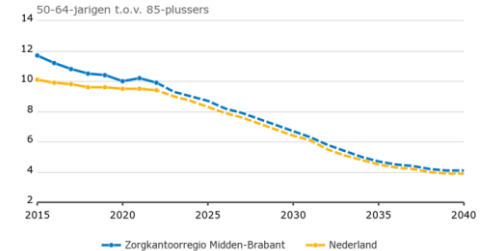
Bron: Volksgezondheid Toekomst Verkenning 2018, RIVM, gemeentelijke verdeling RIVM

Kwetsbare ouderen, nu en straks

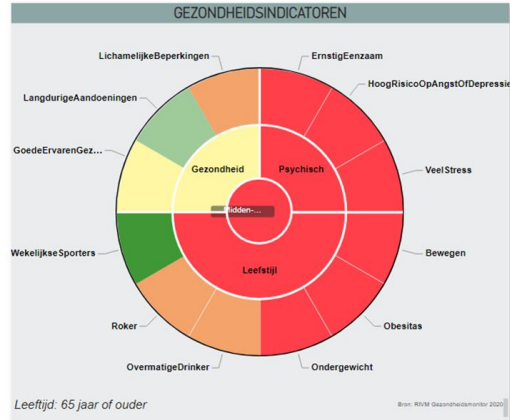
DALING CAPACITEIT (IN)FORMELE ZORG



Mantelzorgpotentieel



Bron: Bevolkingsstatistiek (CBS) i.c.m. Primos-prognose (ABF Research), bewerking RIVM



De kleuren in de figuur geven aan in hoeverre de percentages van de regio afwijken van de landelijke gemiddeldes.

Aantal 75-plussers 2019: 1,4 miljoen 2040: 2,6 miljoen +86%	Aantal 90-plussers 2019: 127.000 2040: 318.000 +151%
Aantal alleenwonende 75-plussers 2018: 549.000 2040: 1.068.000 +95%	Aantal 50-74 jarigen per 85-plusser (mogelijke mantelzorgers) 2019: 14,6 2040: 6,3 -57%
Aantal mensen met meerdere chronische aandoeningen tegelijk 2018: 5,4 miljoen 2040: 6,5 miljoen +21%	Aantal mensen met artrose 2018: 1,47 miljoen 2040: 2,74 miljoen +87%

Gevolgen voor de volksgezondheid

Afbeelding: Impact van de vergrijzing ('Zorg voor de toekomst', p. 11)

Samenvatting thema kwetsbare ouderen, nu en straks

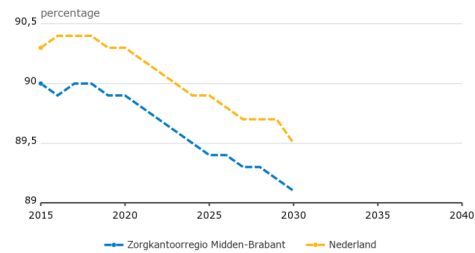
We zien vanuit de data dat:

- Midden-Brabant te maken heeft met dubbele vergrijzing, conform landelijk beeld.
- ouderen in toenemende mate alleen wonen.
- de prevalentie van ouderdomsgerelateerde aandoeningen neemt sterk toe. De prevalentie van dementie stijgt het hardst.
- slechts 20% van de ouderen (65+) ervaart voldoende sociale samenhang in de wijk.
- ouderen (65+) scoren gemiddeld slechter dan het landelijk gemiddelde op diverse leefstijlindicatoren.
- lage SES Tilburg: is ook van toepassing op (kwetsbare) ouderen.
- personeelstekort is groot en het hoogst in de VVT sector.
- gemiddelde kosten voor wijkverpleging en ouderenzorg liggen lager dan landelijk gemiddelde. Dit vraagt om verdere duiding.

De knelpunten die we hieruit ophalen als het gaat om de toegankelijkheid van de zorg zijn:

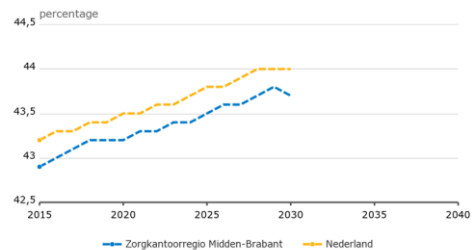
- de groeiende zorgvraag in combinatie met een groot tekort in personeelscapaciteit en dalende beschikbaarheid mantelzorger(s) is een groot knelpunt.
- de intramurale verpleeghuiscapaciteit blijft hetzelfde bij een stijgende zorgvraag wijkverpleging en Verpleeg- en Verzorghuizen (V&V). Er zullen dus extramurale oplossingen gezocht moeten worden om de groeiende zorgvraag op te vangen.
- het aantal alleenwonende ouderen zal stijgen, in combinatie met toenemende kwetsbaarheid zal dit (nadelig) effect hebben op langer zelfstandig leven o.a. vanwege toenemende druk op (in)formele zorg en mogelijk sociaal isolement. Het onderhouden van een sociaal netwerk wordt dan steeds moeilijker.
- lage SES, lage gezondheidsvaardigheden en laag ervaren sociale samenhang in de wijk van ouderen vragen aandacht.

Regie over het leven

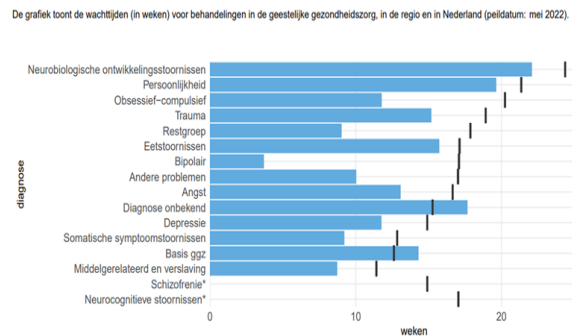


Bron: Volksgezondheid Toekomst Verkenning 2018, RIVM, gemeentelijke verdeling RIVM

Eenzaamheid



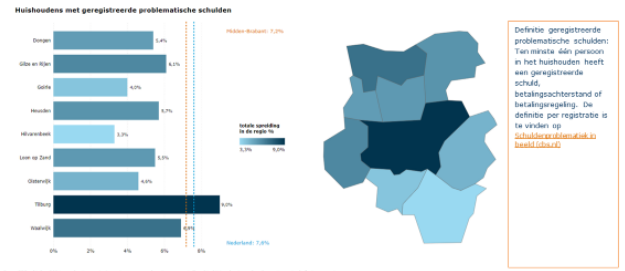
Bron: Volksgezondheid Toekomst Verkenning 2018, RIVM, gemeentelijke verdeling RIVM



28%

Heeft psychische klachten (MHI-5)
(2/4VO, Midden-Brabant, GGD 2021)

2D. Sociale determinanten - Huishoudens met schulden



Bron: CBS, Oktober 2021, registergegevens in groepen s.b.v. inwonersadressen, heeft in rekening gehouden met eventuele kopieerfouten

Data voor deze grafiek zijn uit vermaled bron opgehaald door de bovenregisteratie werkloosheidsregister (REGO, Rubout, Sarnecki, 2014; CZ, VIGZ en Tractarex) 27-6-2023 36

Aantal EPA patiënten

Gemeente	Aantal per 10.000
Dongen	133
Gilze en Rijen	89
Goirle	62
Heusden	89
Hilvarenbeek	62
Loon op Zand	92
Oisterwijk	78
Tilburg	140
Waalwijk	111

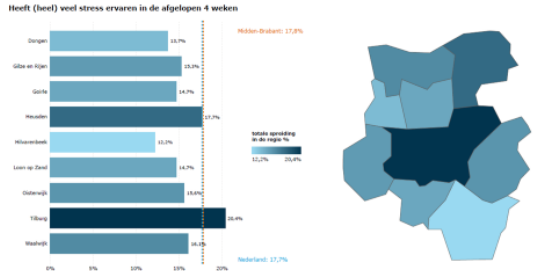
Inwoners in de gemeente Tilburg ervaren, t.o.v. NL, een zeer grote mate van overlast en onveiligheid in hun leefomgeving

* geen data
blauw: Midden-Brabant
zwart: Nederland
Bron: wachttijden

46%

Voelt zich (zeer) vaak gestrest door één of meer factoren
(2/4VO, Midden-Brabant, GGD 2021)

3F. Gezondheid en leefstijl - stress

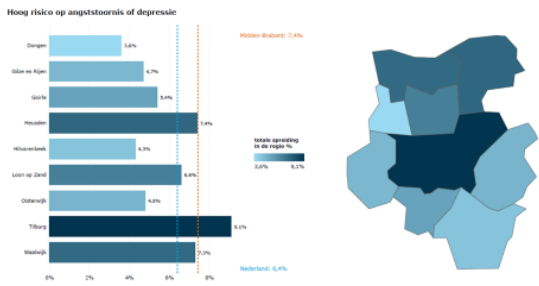


Bron: Gezondheidsmonitor Inwoners en Ouderen 2020 (GGZ), CBS en GGZ, gezondheidsmonitor in groepen s.b.v. inwonersadressen, heeft in rekening gehouden met eventuele kopieerfouten

Data voor deze grafiek zijn uit vermaled bron opgehaald door de bovenregisteratie werkloosheidsregister (REGO, Rubout, Sarnecki, 2014; CZ, VIGZ en Tractarex) 27-6-2023 46

De regio Midden-Brabant komt een stressniveau dat vergelijkbaar is het landelijk gemiddelde.

3G. Gezondheid en leefstijl - mentale gezondheid



Bron: Gezondheidsmonitor Inwoners en Ouderen 2020 (GGZ), CBS en GGZ, gezondheidsmonitor in groepen s.b.v. inwonersadressen, heeft in rekening gehouden met eventuele kopieerfouten

Data voor deze grafiek zijn uit vermaled bron opgehaald door de bovenregisteratie werkloosheidsregister (REGO, Rubout, Sarnecki, 2014; CZ, VIGZ en Tractarex) 27-6-2023 49

De regio Midden-Brabant heeft met 7,4% een hogere kans op angststoornis of depressie t.o.v. het gemiddelde risico in Nederland (6,4%).

Mentale gezondheid

Samenvatting thema mentale gezondheid

We zien vanuit de data dat:

- steeds meer mensen psychische klachten hebben, ruim een kwart van de Nederlanders en in de regio Midden-Brabant ligt dit percentage nog hoger (28%). De toename is vooral verklaarbaar door de veranderende maatschappij: door gejaagdheid, individualisering en de negatieve invloed van sociale media.
- in Tilburg ligt de mate waarin mensen met mentale problemen worstelen duidelijk hoger dan in de rest van de regio. Dit komt o.a. door lagere SES en armoede.
- de groep mensen met Ernstig Psychiatrische Aandoeningen (EPA) ligt rond het landelijk gemiddelde, zij veroorzaken echter op meerdere domeinen hoge kosten (€ 32.000 per cliënt per jaar)
- voor 6 van de 14 GGZ diagnosegroepen gold in 2022 dat de gemiddelde wachttijd boven de landelijke Treeknorm van 14 weken lag, waarbij met name de wachttijden erg lang zijn voor Autisme/ADHD en Persoonlijkheidsstoornissen.

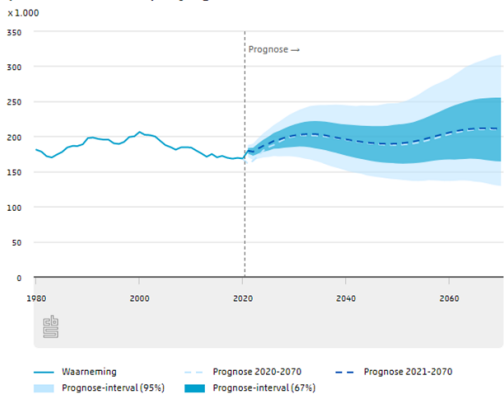
De knelpunten die we hieruit ophalen als het gaat om de toegankelijkheid van de zorg zijn:

- de wachttijden zijn nu voor veel diagnoses te lang. Met de huidige wijze van werken wordt dit alleen maar erger. Het is daarom nodig fundamenteel anders te kijken naar mentale gezondheid en het anders organiseren van de zorg; met veel meer nadruk op het uit zorg proberen te houden van mensen. Met het opzetten van mentale gezondheidscentra is de regio hiermee begonnen.
- door de knellende wachttijden en de druk die dat op de zorg oplevert, verliezen professionals hun plezier in het werk
- een kleine groep cliënten met Ernstig Psychiatrische Aandoeningen (EPA) heeft een groot aandeel in de totale kosten in het sociale én zorgdomein (€ 32.000 per cliënt per jaar). Door betere integratie van het zorg- en sociaal domein liggen hier kansen voor meer doelmatige inzet van middelen.

- 30%** Heeft ooit alcohol gedronken (heel glas of meer) (2/4VO, Midden-Brabant, GGD 2021)
- 28%** Heeft in de afgelopen 4 weken alcohol gedronken (2/4VO, Midden-Brabant, GGD 2021)
- 19%** Heeft in de afgelopen 4 weken bij ten minste één gelegenheid 5 glazen of meer gedronken (binge drinken) (2/4VO, Midden-Brabant, GGD 2021)

- 7%** Heeft ooit wiet of hasj gebruikt (2/4VO, Midden-Brabant, GGD 2021)
- 4%** Heeft in de laatste 4 weken wiet of hasj gebruikt (2/4VO, Midden-Brabant, GGD 2021)

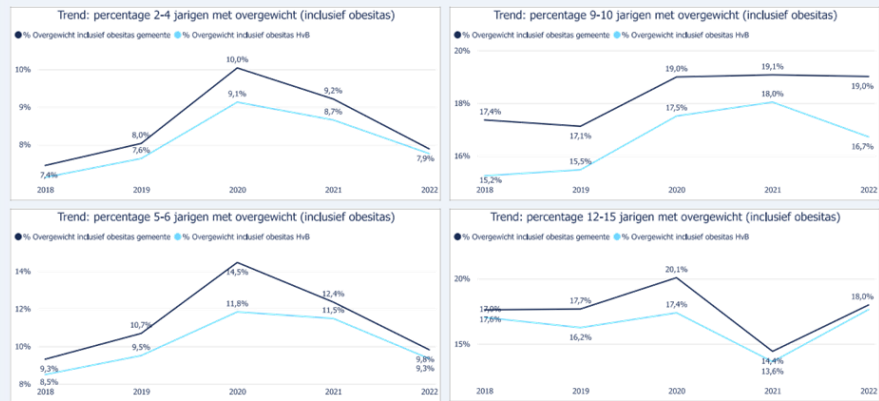
3.1.3 Levendgeborenen; waarneming, prognose 2021-2070 (inclusief intervallen) en prognose 2020-2070



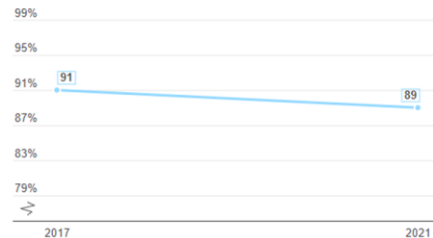
Gezond en veilig opgroeien

GGD Hart voor Brabant
 Indicatoren BMI HVB
 Periode: van 1-1-2018 t/m 31-12-2022

Overgewicht jeugdigen trends

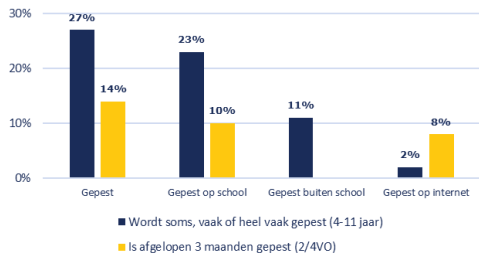


Kind is voldoende weerbaar (4-11 jaar) - Midden-Brabant

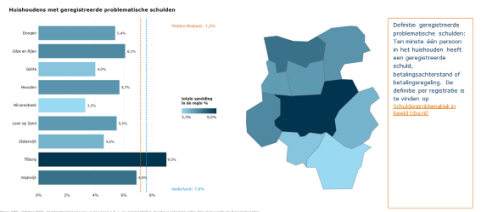


- 88%** Is voldoende weerbaar (2/4VO, Midden-Brabant, GGD 2021)
- 64%** Herstelt zich na een moeilijke periode meestal weer snel (2/4VO, Midden-Brabant, GGD 2021)
- 32%** Vindt het moeilijk om zich door stressvolle gebeurtenissen heen te slaan (2/4VO, Midden-Brabant, GGD 2021)
- 51%** Heeft veel vertrouwen in de toekomst (2/4VO, Midden-Brabant, GGD 2021)

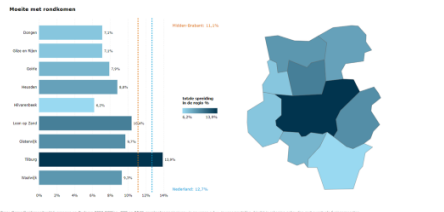
Pesten jeugd (Midden-Brabant)



2D. Sociale determinanten - Huishoudens met schulden



2C. Sociale determinanten - Moete met rondkomen



Samenvatting thema gezond en veilig opgroeien

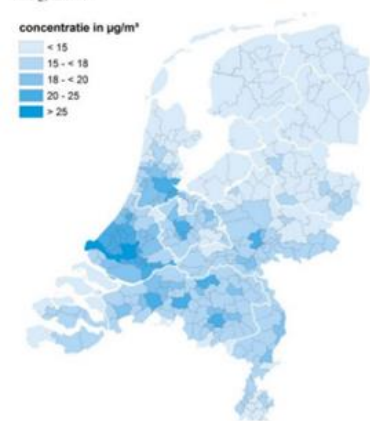
We zien vanuit de data dat:

- de fysieke en mentale gezondheid voor het grootste deel van de jongeren goed is. Over een deel van de jongeren hebben we wel onze zorgen. Dit uit zich vooral in;
- mentaal: Een kwart van de jongeren wordt gepest. Eén op de 9 jongeren (4-11 jaar) heeft psychische klachten en dit loopt op naar ruim één op de 4 voor leerlingen in het voorgezet onderwijs (VO). Van de VO-leerlingen ervaart 46% vaak stress en heeft het moeilijk om hiermee om te gaan (32%). De huisarts/POH-GGZ ziet bij de jeugd vooral klachten over stress, overbelasting en stemming.
- leefstijl: bijna één op de 5 jongeren in de leeftijd vanaf 9 jaar heeft overgewicht, 19-30% van de VO-leerlingen drinkt in meer of mindere mate alcohol en 4-7% gebruikt wiet of hasj.
- jeugdzorg: Het aantal jongeren met jeugdzorg neemt toe, van 7,2% in 2015 naar 10,9% in 2021. Het grootste deel van de verwijzing naar jeugdzorg wordt gedaan door huisartsen ($\pm 50\%$) en gemeenten/wijkteams ($\pm 30\%$).
- armoede: sommige kinderen groeien op in gezinnen met schulden (7%) of met problemen om rond te komen (11%). Dit zien we vooral in Tilburg.
- aantal geboortes: Het aantal geboortes neemt de komende jaren toe.
- veiligheid: Het aantal meldingen en advies/ondersteuningsvragen over vermoeden van kindermishandeling bij Veilig Thuis neemt sinds 2018 flink toe, vooral in Tilburg.

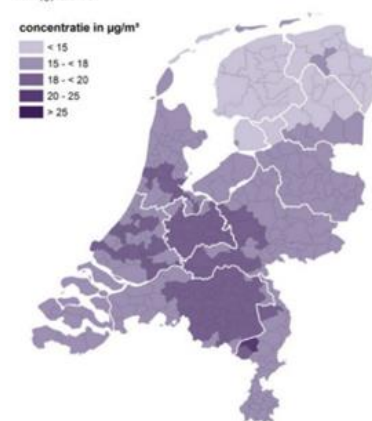
De knelpunten die we hieruit ophalen als het gaat om toegankelijkheid van de zorg zijn:

- vooral mentale klachten, overgewicht, alcohol- en drugsgebruik onder jongeren blijven een zorgelijk aandachtspunt en leiden tot een stijgende zorgvraag.
- het aantal jongeren met jeugdzorg (en soms ook de complexiteit) neemt toe met wachtlijsten bij zorgaanbieders en toenemende zorgkosten als gevolg.
- kinderen en jongeren die in armoede leven hebben meer lichamelijke en psychische klachten dan hun meer welvarende leeftijdsgenoten. Het hebben van onvoldoende inkomen kan leiden tot bovenmatige stress en gezondheidsproblemen. Denk aan overgewicht, mentale klachten en hechtingsproblemen met ouders. De kans dat bij jongeren en gezinnen in armoede de vraag naar (jeugd)zorg toeneemt, is groot.
- meer geboortes zorgen voor extra druk op de geboorte-, kraam- en verloskundige zorg. Daarnaast stijgen de kosten voor kraamzorg en verloskundige zorg.
- huiselijk geweld en kindermishandeling hebben een negatief effect op de zorgbehoefte (fysiek en mentaal) in hoeveelheid, duur en complexiteit.

NO₂, 2019



PM₁₀, 2019

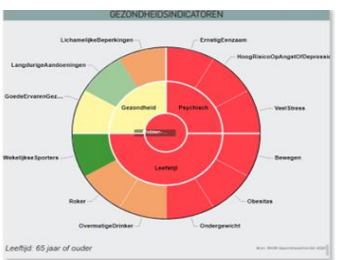
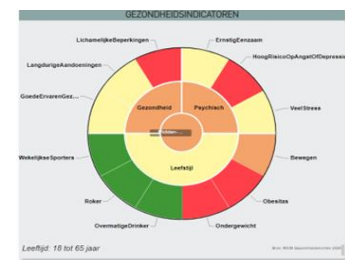


Leefstijl en leefomgeving

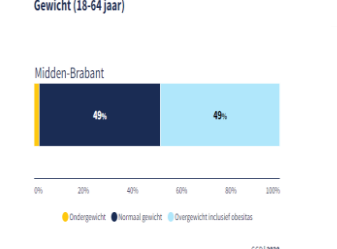
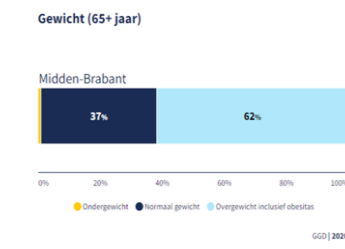
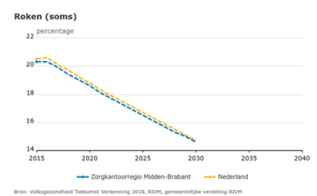
5C. Fysieke omgeving: hitte- en eenzaamheidskaart



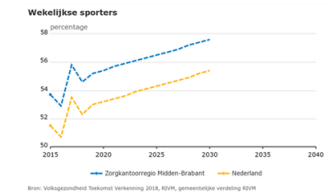
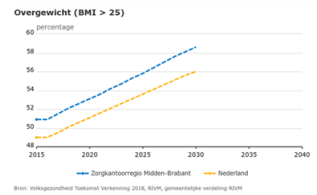
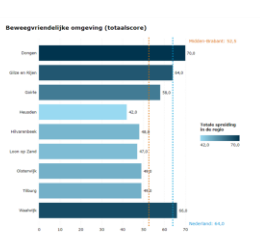
- De hitte- en eenzaamheidskaart laat zien waar de risico's op hittebress (LH1) bij eenzame ouderen het grootst zijn. De kaart is een combinatie van een hittekaart en een eenzaamheidskaart. Er is gekozen voor eenzame ouderen van 75 plus omdat deze groep het meeste risico loopt.
- De zonnere en windere laden een toenemende mate van oververhitting zien onder ouderen: het meer heeft veel degelijk invloed op de ouderen, m.n. op de vochtregulatie. Bron: <https://www.ouderen.nl/>
- Gemeente Tilburg heeft geen beschikbare data.



Inwoners in de gemeente Tilburg ervaren, t.o.v. NL, een zeer grote mate van overlast en onveiligheid in hun leefomgeving



5B. Fysieke omgeving: beweegvriendelijke omgeving



Samenvatting thema leefstijl en leefomgeving

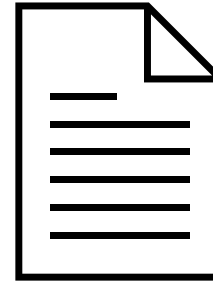
We zien vanuit de data dat:

- ongezond gedrag is verantwoordelijk voor 20% van de ziektelast.
- de fysieke (leef)omgeving beïnvloedt de gezondheid van inwoners. Zowel op het gebied van leefstijl en gezond gedrag, ziektelast en risico's voor de gezondheid.
- keuzes in de inrichting van de leefomgeving kunnen gezondheid beïnvloeden.
- luchtkwaliteit is in Midden Brabant beneden gemiddeld.
- het gevoel van onveiligheid en overlast geeft gezondheidsklachten.
- Midden-Brabant scoort slechter op overgewicht & eenzaamheid dan vergelijkingsgebied.
- op wijkniveau spelen meerdere factoren die elkaar (negatief) versterken, zoals: ervaren stress, schulden, beweegonvriendelijke omgeving.
- in verstedelijkt gebied is hitteproblematiek (en eenzaamheid) sterker aanwezig.

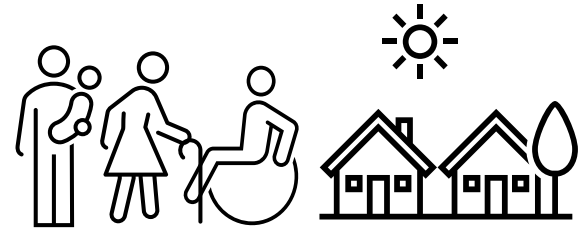
De knelpunten die we hieruit ophalen als het gaat om toegankelijkheid van de zorg zijn:

- de inrichting van de fysieke leefomgeving en de verschraving voor zowel fysieke als sociale leefomgeving geeft toename van gezondheidsklachten, als stress, mentale gezondheidsproblemen, nabijheid van voorzieningen kan invloed hebben op de zorgvraag/toegankelijkheid en op toename van klachten
- de zorgvraag ten gevolge van roken, overgewicht etc. zal, zelfs al wordt op korte termijn de omgeving anders ingericht niet op korte termijn meteen veranderen. Dit hangt samen met de lange termijneffecten van blootstelling.
- indien wij niets doen aan het voorkomen van gezondheidsklachten ten gevolge van leefstijl en/of leefomgeving valt te verwachten dat dit de druk vergroot op informele en formele zorgverleners en dat zij zelf ook uitvallen met vermijdbare gezondheidsklachten.
- om te voorkomen dat de druk op de zorg onhoudbaar wordt, kun je juist via de gezonde leefomgeving ingrepen toepassen, die subtiel zijn, maar toch de gezondheid van grote groepen beïnvloeden. Via de omgeving overstijgt je altijd het individu.

Regiobeeld in detail

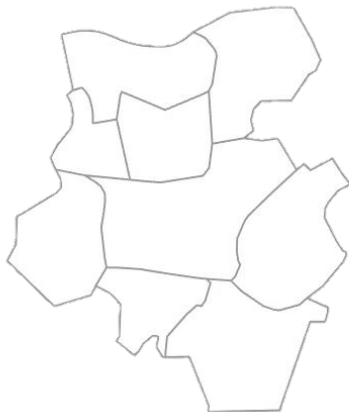


A. Kenmerken van de regio



Beknopte omschrijving van de regio

- De zorgkantoorregio Midden-Brabant is gelegen in het midden van Nederland en bestaat uit 9 gemeenten. De regio heeft 468.460 inwoners.
- De zorgkantoorregio overlapt grotendeels met de gemeentelijke samenwerking in Hart van Brabant, alsmede de GGD-regio Hart voor Brabant.
- Gemeenten in zorgkantoorregio Midden-Brabant: Dongen, Gilze en Rijen, Goirle, Heusden, Hilvarenbeek, Loon op Zand, Oisterwijk, Tilburg en Waalwijk.
- In zorgkantoorregio Midden-Brabant woont in 2022 49% van de inwoners in (zeer) sterk stedelijk gebied (NL: 50%) en 10% van de inwoners woont in niet stedelijk gebied (NL: 17%) (CBS, 2023).



Totaal aantal inwoners - 2022 - Gemeenten van Midden-Brabant

Midden-Brabant: Dongen	26483
Midden-Brabant: Gilze en Rijen	26557
Midden-Brabant: Goirle	23979
Midden-Brabant: Heusden	45557
Midden-Brabant: Hilvarenbeek	15810
Midden-Brabant: Loon op Zand	23768
Midden-Brabant: Oisterwijk	32503
Midden-Brabant: Tilburg	224459
Midden-Brabant: Waalwijk	49342

Bron: Centraal Bureau voor de Statistiek



1. Demografie

- A. Aantal inwoners, geslacht, leeftijd, etniciteit
- B. Opleiding en huishoudenssamenstelling
- C. Bevolkingsontwikkeling en leeftijdsopbouw
- D. Immigratie en emigratie
- E. Vergrijzing en geboortes
- F. Demografische druk
- G. Grijsz druk
- H. Mantelzorgpotentieel

1A. Demografie – Aantal inwoners, geslacht, leeftijd, etniciteit

Aantal inwoners

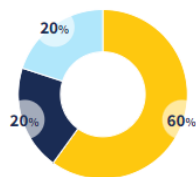
Midden-Brabant, aantal



CBS | 2022

- Bijgaande informatie laat een overall beeld zien voor de regio Midden-Brabant.
- Naar verwachting verschilt dit sterk per gemeente en zelfs per wijk.

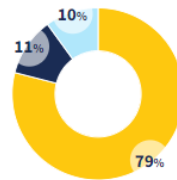
Inwoners naar leeftijd



Midden-Brabant

- Aandeel inwoners van 20 t/m 64 jaar
- Aandeel inwoners ouder dan 65 jaar
- Aandeel inwoners jonger dan 20 jaar

Inwoners naar etniciteit (20+ jaar)



Midden-Brabant

- Geen migratieachtergrond
- Westerse migratieachtergrond
- Niet-westerse migratieachtergrond

CBS | 2022

CBS | 2022

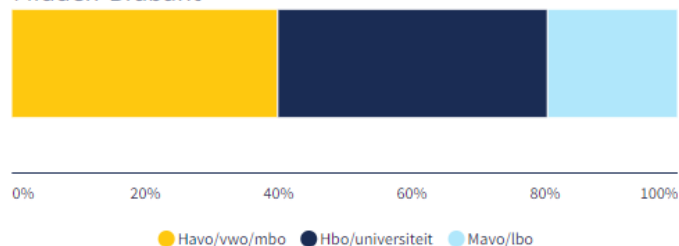
29-6-2023

21

1B. Demografie – Opleiding en huishoudenssamenstelling

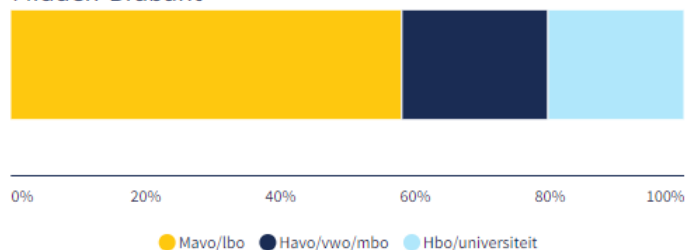
Inwoners naar opleiding (18-64 jaar)

Midden-Brabant



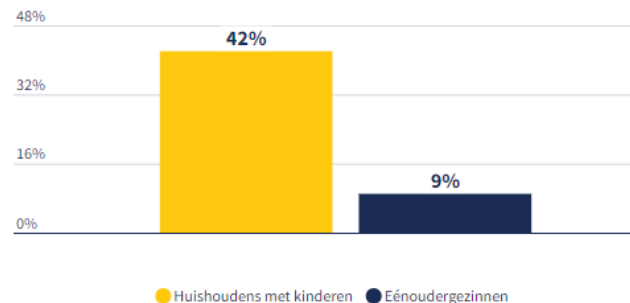
Inwoners naar opleiding (65+ jaar)

Midden-Brabant



Huishoudens met kinderen (bevolking 20-64 jaar)

Midden-Brabant

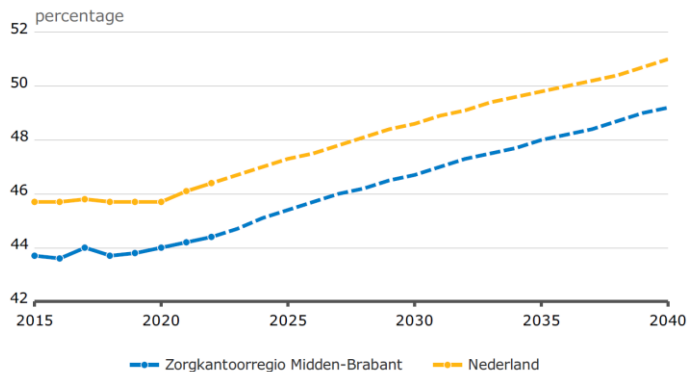


CBS | 2022

- Deze gegevens moeten in samenhang worden gezien met de SES-WOA-scores.
- Opleiding is indicatief voor gezondheidsvaardigheden.
- Eenoudergezinnen zijn indicatief voor bestaansonzekerheid, wat vaak een negatief effect op de gezondheid heeft.

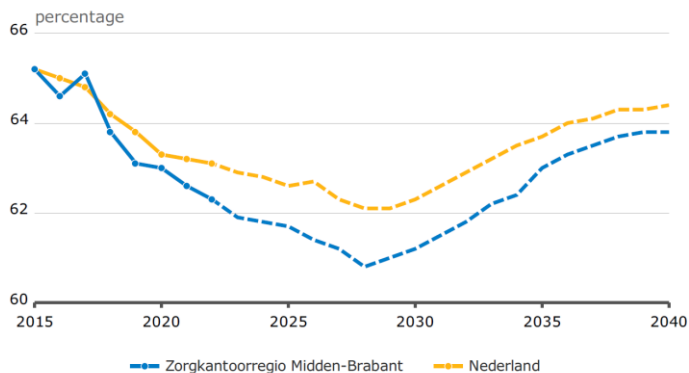
1B. Demografie – Opleiding en huishoudenssamenstelling

Eenpersoonshuishoudens van 65 jaar of ouder



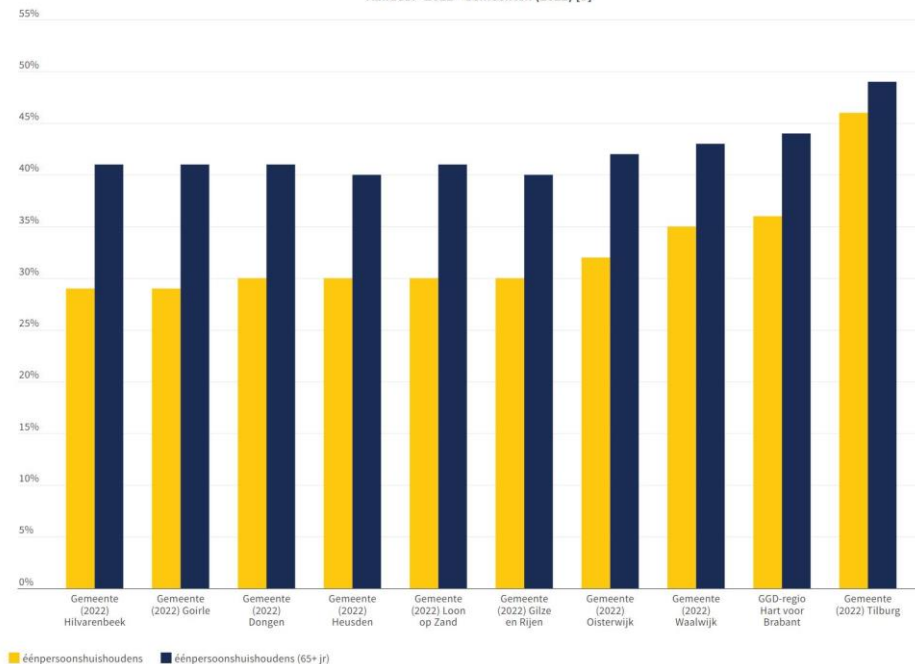
Bron: Huishoudensstatistiek (CBS) i.c.m. Primos-prognose (ABF Research)

Eenpersoonshuishoudens van 80 jaar of ouder



Bron: Huishoudensstatistiek (CBS) i.c.m. Primos-prognose (ABF Research)

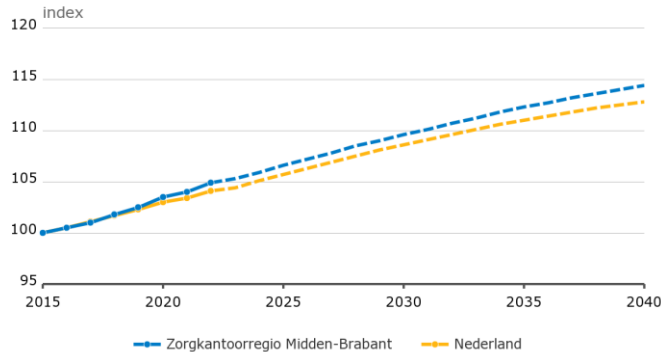
Aandeel - 2022 - Gemeenten (2022) [9]



Bron: Centraal Bureau voor de Statistiek

1C. Demografie – Bevolkingsontwikkeling en leeftijdsopbouw

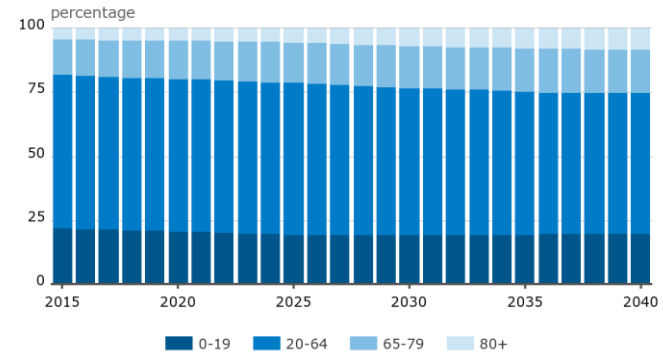
Bevolkingsontwikkeling



Bron: Bevolkingsstatistiek (CBS) i.c.m. Primos-prognose (ABF Research)

- Het bevolkingsaantal stijgt naar verwachting van 470.070 in 2023, naar 510.740 in 2040; dit is een stijging van circa 8,7%.
- De bevolkingsgroei in de zorgkantoorregio is sterker dan de gemiddelde bevolkingsgroei in Nederland.

Leeftijdsopbouw Midden-Brabant



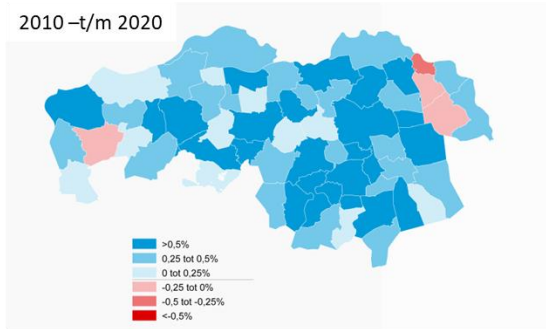
Bron: Bevolkingsstatistiek (CBS) i.c.m. Primos-prognose (ABF Research)

- In de periode 2023 – 2040 neemt in de regio Midden-Brabant het aandeel inwoners van 65-79 jaar toe van 15,6% naar 15,9% (NL: 17,6% → 20,0%) en het aandeel van de groep inwoners ouder dan 80 jaar stijgt van 4,9% naar 8,1% (NL: 4,8% → 8,0%).
- Het aandeel inwoners van 20-64 daalt in de periode 2023 – 2040 van 59,4% naar 54,8% (NL: 57,1% → 51,6%).
- Het aandeel inwoners jonger dan 20 blijft met een ontwikkeling van 20,1% naar 20,2% nagenoeg gelijk (ontwikkeling in NL: 20,5% -> 20,3%).

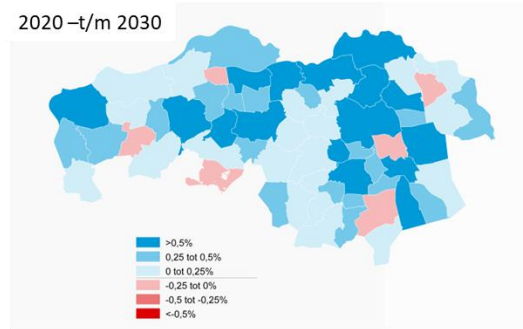
1C. Demografie – Bevolkingsontwikkeling

Gemiddelde jaarlijkse bevolkingsgroei (of krimp) in Brabantse gemeenten 2010-2050 ([link](#))

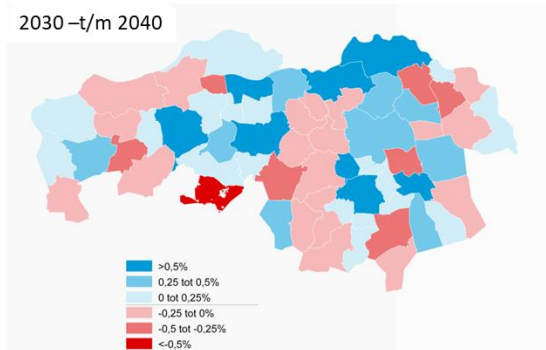
2010 –t/m 2020



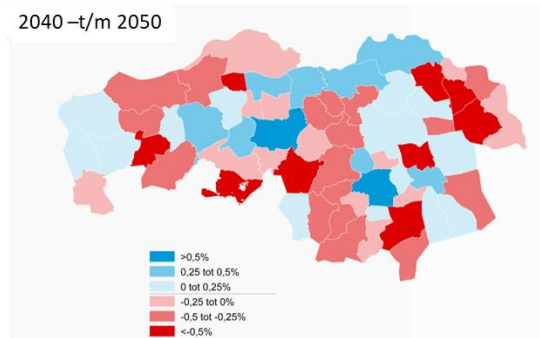
2020 –t/m 2030



2030 –t/m 2040

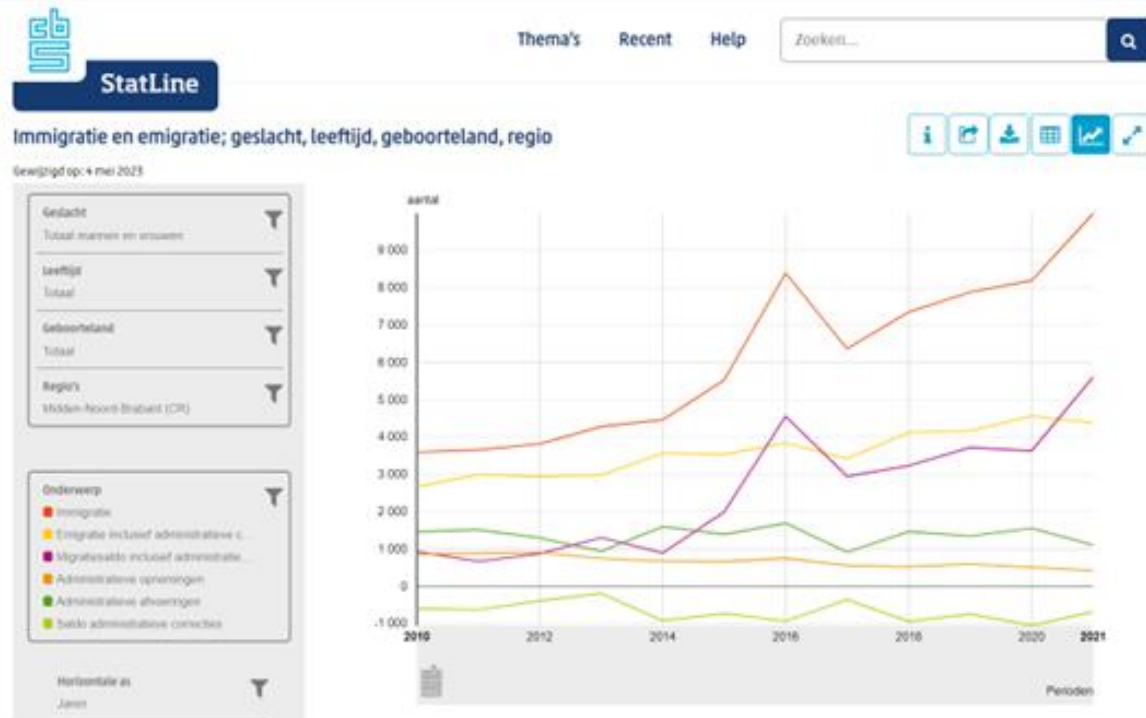


2040 –t/m 2050



- Vooral op termijn, wanneer de natuurlijke groei omslaat in een natuurlijke afname, zullen de (selectief samengestelde) migratiestromen meer en meer bepalend worden voor de bevolkingsontwikkeling.

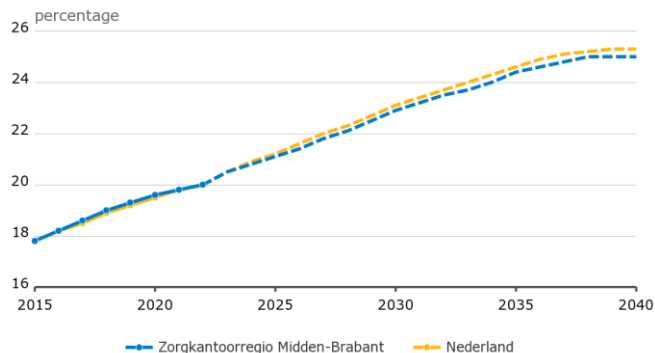
1D. Demografie – Immigratie en emigratie



- We zien een sterk stijgende lijn in immigratiecijfers en daarmee een stijgend migratieoverschot (verschil tussen immigratie en emigratie) in de regio.

1E. Demografie – Vergrijzing en geboortes

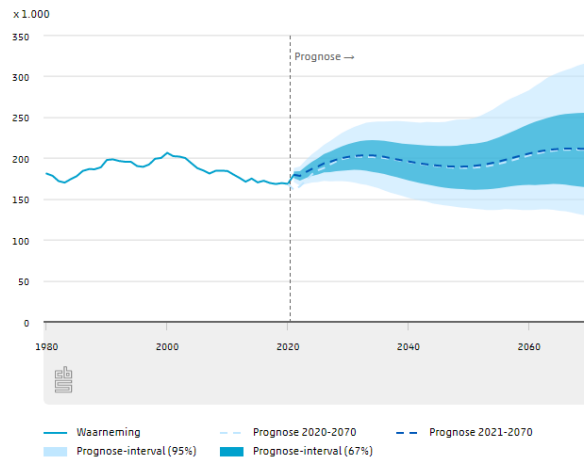
Percentage 65 jaar en ouder



Bron: Bevolkingsstatistiek (CBS) i.c.m. Primos-prognose (ABF Research), bewerking RIVM

- Het percentage inwoners van 65 jaar en ouder stijgt van 20,5% in 2023, naar 25% in 2040.
- Absoluut stijgt het aantal ouderen van 96.270 in 2023 naar 127.940 in 2040; een toename van 25.720 personen.
- Het percentage inwoners van 65 jaar en ouder ligt in de zorgkantoorregio Midden-Brabant iets lager dan het gemiddelde in Nederland.

3.1.3 Levendgeborenen: waarneming, prognose 2021-2070 (inclusief intervallen) en prognose 2020-2070

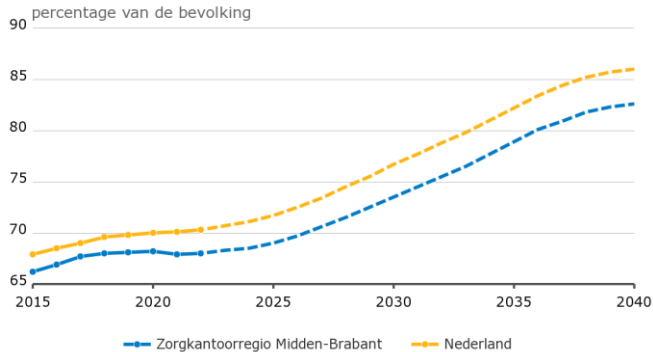


Bron: CBS

- Er wordt een toename in geboortes verwacht tussen 2020 en 2035. Deze periode volgt op eenzelfde geboortegolf tussen ca. 1990 en 2000.
- Het aantal levend geboren kinderen in de regio Midden-Brabant bedroeg 4.680 in 2021.

1F. Demografie – Demografische druk

Demografische druk



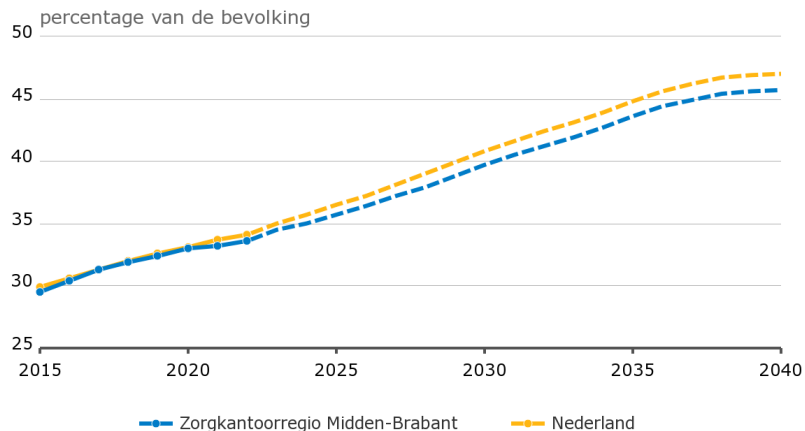
Bron: Bevolkingsstatistiek (CBS) i.c.m. Primos-prognose (ABF Research), bewerking RIVM

- De demografische druk in de regio Midden-Brabant neemt in de periode 2023 – 2040 toe van 68,3% naar 82,6%.
- De demografische druk is in de regio Midden-Brabant lager dan gemiddeld in Nederland.
- De regio Midden-Brabant laat een vergelijkbare trend zien met de rest van Nederland.

Demografische druk geeft de verhouding aan tussen de som van het aantal personen van 0-19 jaar en 65 jaar of ouder en de personen in de zogenaamde 'productieve leeftijdsgroep' van 20-64 jaar. Het cijfer van de demografische druk geeft inzicht in de verhouding tussen het niet-werkende deel van de bevolking en het werkende deel van de bevolking.

1G. Demografie – Grijs druk

Grijze druk



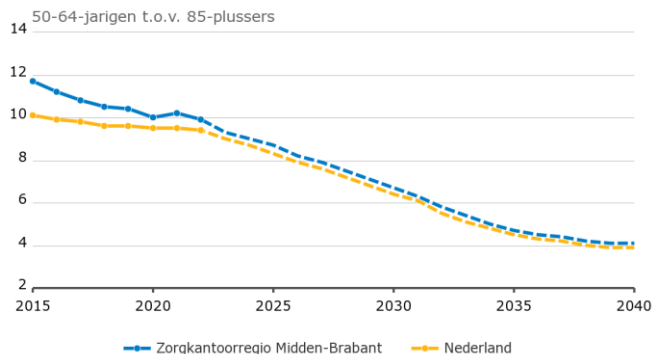
Bron: Bevolkingsstatistiek (CBS) i.c.m. Primos-prognose (ABF Research), bewerking RIVM

- De grijze druk in de regio Midden-Brabant neemt in de periode 2023 – 2040 toe van 34,5% naar 45,7%.
- De grijze druk is in de regio Midden-Brabant iets lager dan gemiddeld in Nederland.

Grijze druk geeft de verhouding tussen het aantal personen van 65 jaar of ouder en het aantal personen van 20 tot 65 jaar weer. Dit cijfer laat de verhouding tussen de ouderen en de 'productieve leeftijdsgroep' zien.

1H. Demografie – Mantelzorgpotentieel

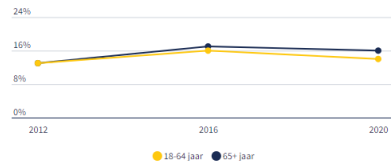
Mantelzorgpotentieel



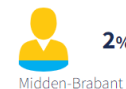
Bron: Bevolkingsstatistiek (CBS) i.c.m. Primos-prognose (ABF Research), bewerking RIVM

- Bijgaande grafiek laat de ontwikkeling van het aantal 50-tot 65-jarige mantelzorgers zien per 85-jarig en ouder persoon. Dit wordt het zogenaamde mantelzorgpotentieel genoemd.
- Het mantelzorgpotentieel daalt in de periode 2023 van 9,3 naar 4,1; dit is meer dan een halvering.

Geeft momenteel mantelzorg Midden-Brabant

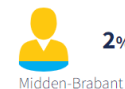


.. en voelt zich (tamelijk) zwaar belast (18-64 jaar)



GGD | 2020

.. en voelt zich (tamelijk) zwaar belast (65+ jaar)



GGD | 2020



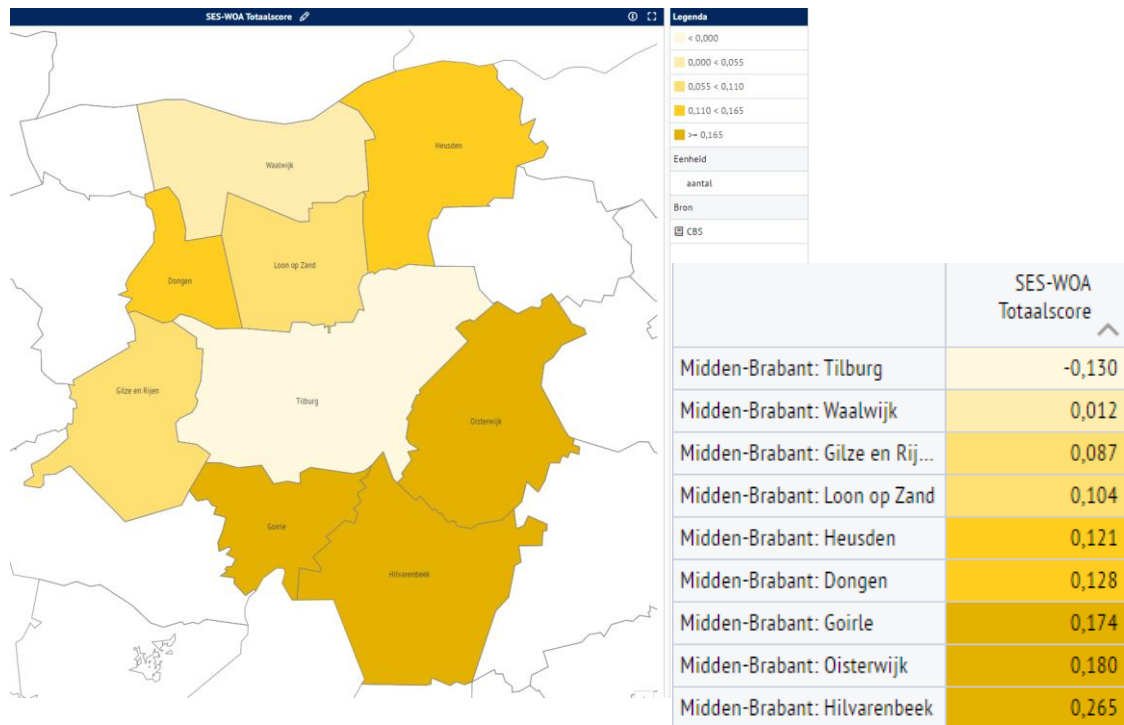
Kind geeft mantelzorg
(8-11 jaar, Midden-Brabant, GGD 2021)



2. Sociale determinanten

- A. SES-WOA per gemeente
- B. Regie over het eigen leven
- C. Moeite met rondkomen
- D. Huishoudens met schulden
- E. Sociale cohesie en sociale contacten
- F. Maatschappelijke participatie
- G. Plezier (op school)
- H. Gezondheid

2A. Sociale determinanten - SES-WOA per gemeente

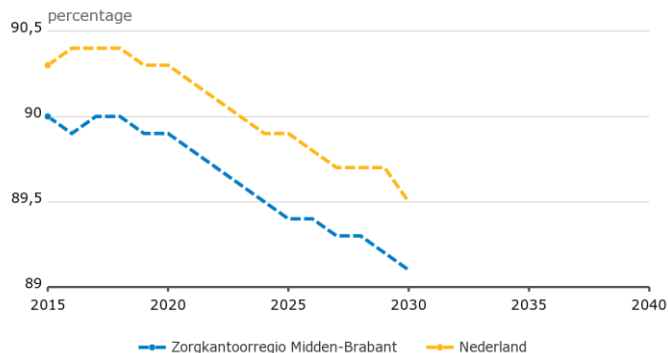


- Inzicht in SES-WOA is van belang om beeld te hebben over waar maatwerk nodig is rond bijvoorbeeld gezondheidsbevordering en preventie.
- DE SES-WOA score is ongelijk verdeeld in de regio Midden-Brabant: in Tilburg onder het landelijk gemiddelde en in alle overige gemeenten boven het landelijk gemiddelde.
- Naar verwachting is er binnen Tilburg nog een sterk onderscheid op wijkniveau te maken.

Deze kaart toont per gemeente in regio Midden-Brabant de gemiddelde sociaaleconomische status (SES-WOA). De SES-WOA score is voor het eerst bepaald door het Centraal Bureau voor de Statistiek op basis van gegevens over financiële welvaart (W), opleidingsniveau (O) en recent arbeidsverleden (A) van de huishoudens in de betreffende regio. Een hogere score reflecteert een hogere sociaaleconomische status.

2B. Sociale determinanten - Regie over het eigen leven

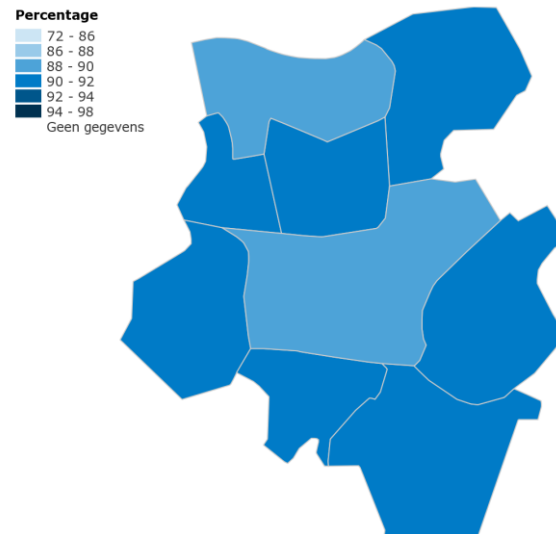
Regie over het leven



Bron: Volksgezondheid Toekomst Verkenning 2018, RIVM, gemeentelijke verdeling RIVM

- Het percentage inwoners van 20 jaar en ouder dat regie over het eigen leven heeft, ligt lager dan het gemiddelde in Nederland.
- Het percentage inwoners van 20 jaar en ouder dat regie over het eigen leven heeft, laat een dalende trend zien.

Sociaal kapitaal: Matig/veel regie over eigen leven

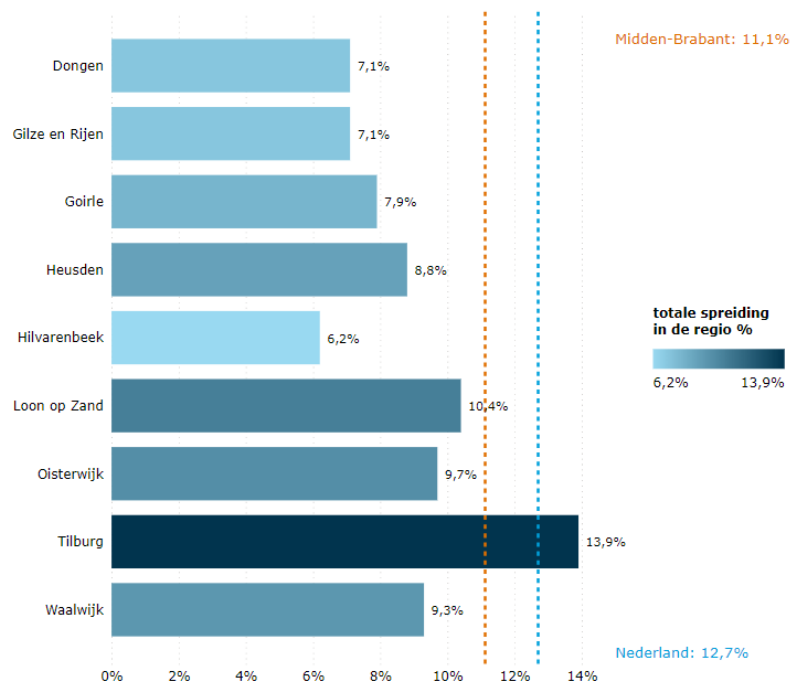


Bron: Gezondheidsmonitor Volwassenen en Ouderen 2020, GGD'en/CBS/RIVM (bewerking o.b.v. SMAP-methodiek, RIVM).

- De verdeling van het percentage inwoners 20 jaar en ouder dat regie over het eigen leven heeft over de regio Midden-Brabant laat geen grote uitschieters zien tussen de verschillende gemeenten.

2C. Sociale determinanten - Moeite met rondkomen

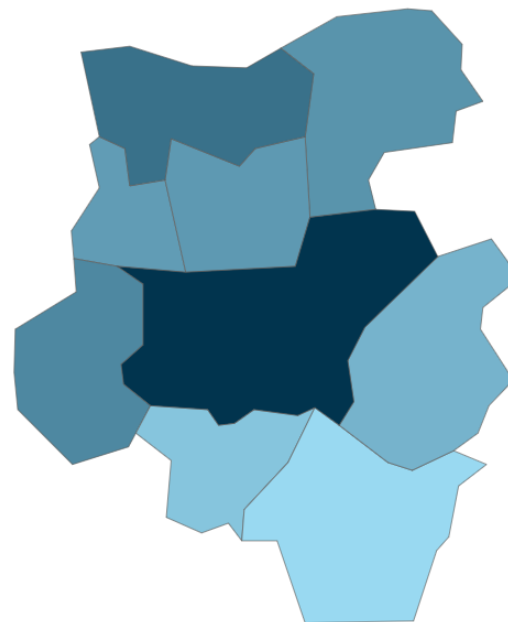
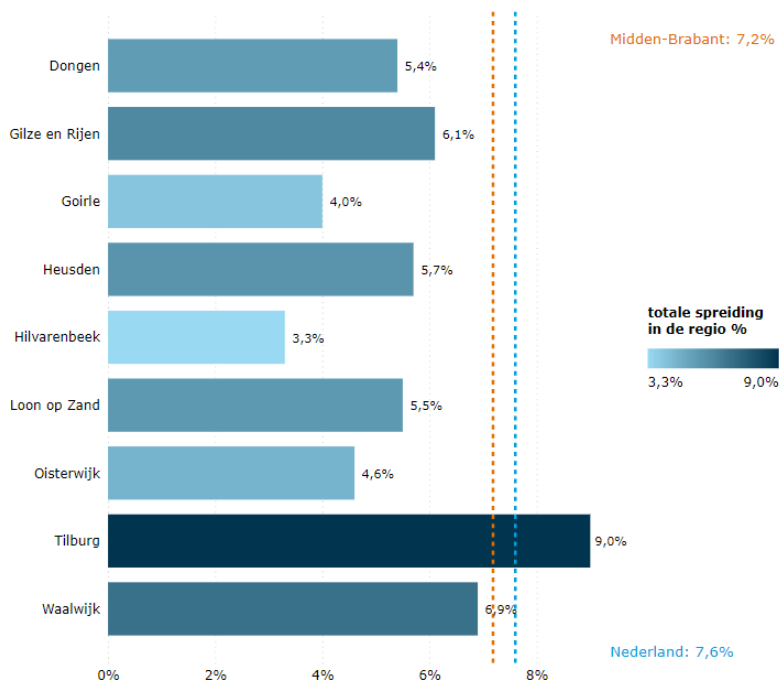
Moeite met rondkomen



Bron: Gezondheidsmonitor Volwassenen en Ouderen 2020 GGD'en, CBS en RIVM, zorgkantoorregioniveau is gewogen o.b.v. inwoneraantallen, hierbij is rekening gehouden met eventuele fusiegemeenten

2D. Sociale determinanten - Huishoudens met schulden

Huishoudens met geregistreerde problematische schulden



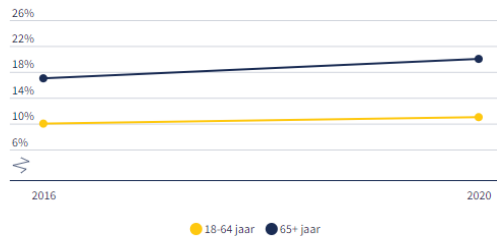
Definitie geregistreerde problematische schulden: Ten minste één persoon in het huishouden heeft een geregistreerde schuld, betalingsachterstand of betalingsregeling. De definitie per registratie is te vinden op [Schuldproblematiek in beeld \(cbs.nl\)](https://www.cbs.nl/nl-nl/achtergrond/2021/04/schuldproblematiek)

Bron: CBS, oktober 2021, zorgkantoorregioniveau is gewogen o.b.v. inwoneraantallen, hierbij is rekening gehouden met eventuele fusiegemeenten

2E. Sociale determinanten – Sociale cohesie en sociale contacten

Ervaart veel sociale samenhang in de buurt

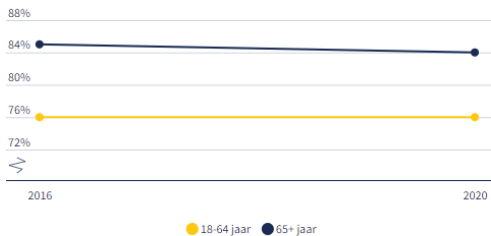
Midden-Brabant



GGD | 2016 - 2020

Heeft regelmatig contact met burens

Midden-Brabant



GGD | 2016 - 2020

Sociale cohesie en contacten heeft effect op de gezondheid, inclusief gezondheidsbeleving.

Kan zelfstandig sociale contacten leggen en onderhouden (18-64 jaar)



68%

Midden-Brabant

GGD | 2020

Kan zelfstandig sociale contacten leggen en onderhouden (65+ jaar)



69%

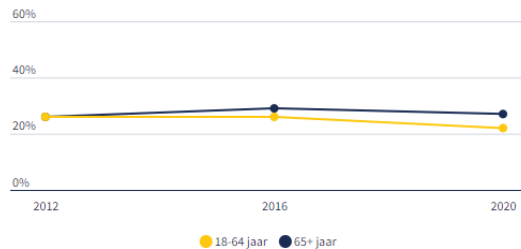
Midden-Brabant

GGD | 2020

2F. Sociale determinanten – Maatschappelijke participatie

Verricht vrijwilligerswerk

Midden-Brabant



GGD | 2012 - 2020

Is lid van een (sport)vereniging of (sport)club

Midden-Brabant



GGD | 2020

Kind is lid van een club of vereniging (4-11 jaar)



76%

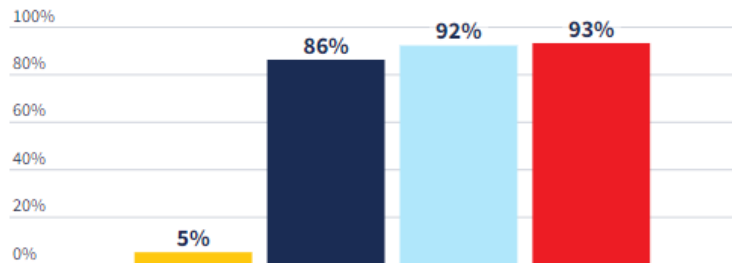
Midden-Brabant

GGD | 2021

2G. Sociale determinanten – Plezier (op school)

Schoolbeleving van het kind in de afgelopen week (4-11 jaar)

Midden-Brabant

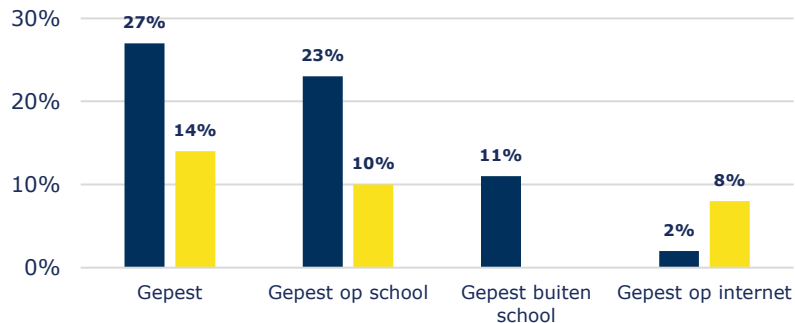


● Kind heeft zich verveeld op school ● Kind vond de lessen leuk op school
● Kind ging graag naar school ● Kind had het naar zijn/haar zin op school

GGD | 2021

- Plezier op school heeft een relatie met mentale gezondheid jeugd.
- Bijgaande grafieken betreffen een 0-meting.

Pesten jeugd (Midden-Brabant)



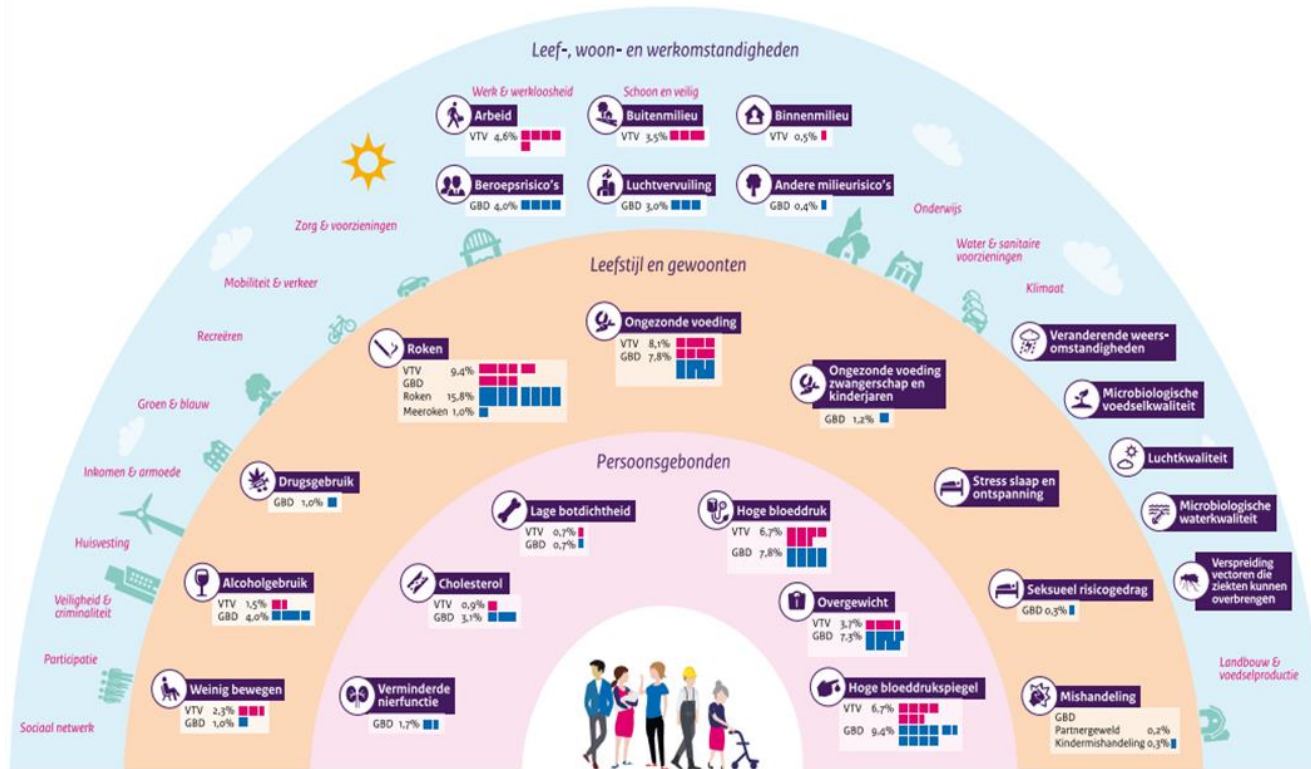
■ Wordt soms, vaak of heel vaak gepest (4-11 jaar)

■ Is afgelopen 3 maanden gepest (2/4VO)

GGD | 2021

- De blauwe staven in bovenstaande grafiek tonen de uitkomsten van de jongerenmonitor 4-11 jaar.
- De gele staven in bovenstaande grafiek tonen de uitkomsten van de uitvraag bij kinderen in het 2e en 4e jaar van het voortgezet onderwijs.

2H. Sociale determinanten – Gezondheid



Gbd = global burden of disease, 2017
 Vtv = volksgezondheidstoekomstverkenning

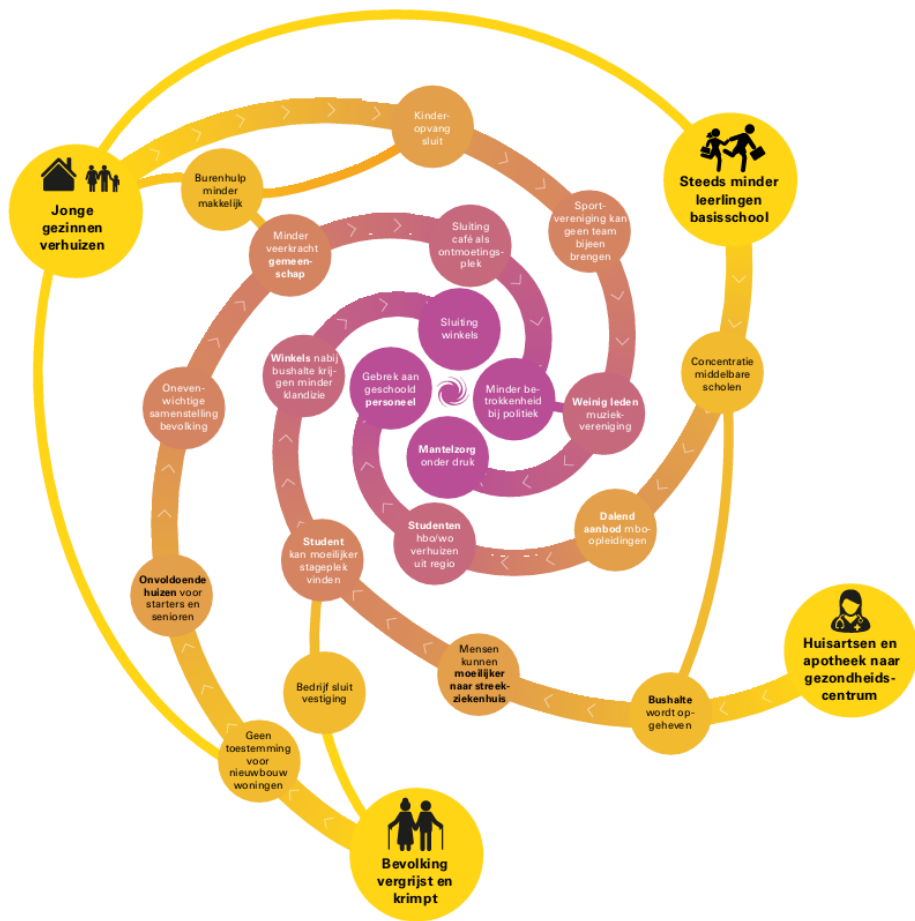
2H. Sociale determinanten – Gezondheid

Toelichting op pagina 39:

- Determinanten van (on)gezondheid zijn alle factoren die de volksgezondheid beïnvloeden. Het gaat om zowel risicofactoren voor ongezondheid als om factoren die de gezondheid positief beïnvloeden:
 - persoonsgebonden factoren: wisselwerking tussen genen (bloeddruk, leeftijd etc.);
 - leefstijlfactoren (beweging, roken etc.);
 - omgevingsfactoren (luchtverontreiniging, milieu, SES, participatie etc.) en economische status. Ook kunnen ziekten of aandoeningen dienen als determinant voor andere ziekten of gezondheid.
- Naast deze groepen van determinanten zijn preventie, zorg en maatschappelijke determinanten ook van invloed op de volksgezondheid.
- Vanuit onderzoek (zie model) blijkt:
 - ongezond gedrag is verantwoordelijk voor 20% van de ziektelast.
 - de fysieke (leef)omgeving beïnvloedt de gezondheid van inwoners. Zowel op het gebied van leefstijl en gezond gedrag, ziektelast en risico's voor de gezondheid.
 - denk daarbij aan:
 - de relatie tussen luchtkwaliteit en astma bij kinderen;
 - verergering van klachten bij hart- en vaatziekte;
 - hittestress met name bij kwetsbare groepen als ouderen en mensen met chronische aandoeningen en mensen met obesitas;
 - omgeving die stimuleert tot bewegen en sociale interactie
- Keuzes in de inrichting van de leefomgeving kunnen gezondheid beïnvloeden. Denk aan een fastfood keten naast een basisschool met kinderen met veel overgewicht.

2H. Sociale determinanten – Gezondheid





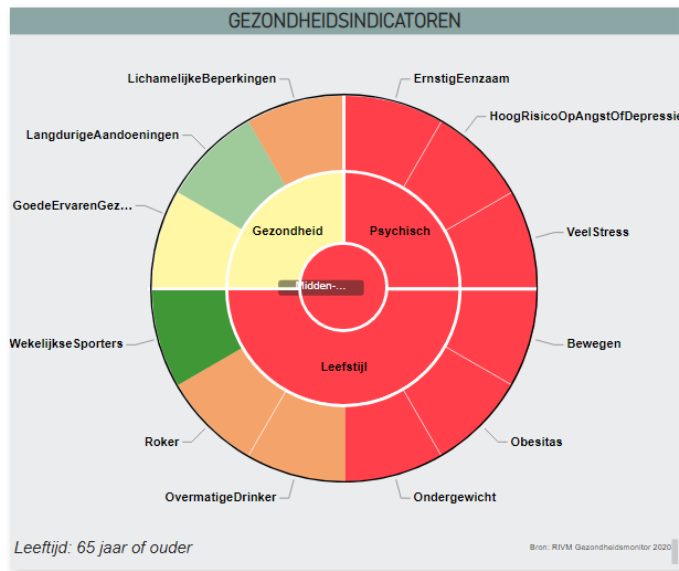
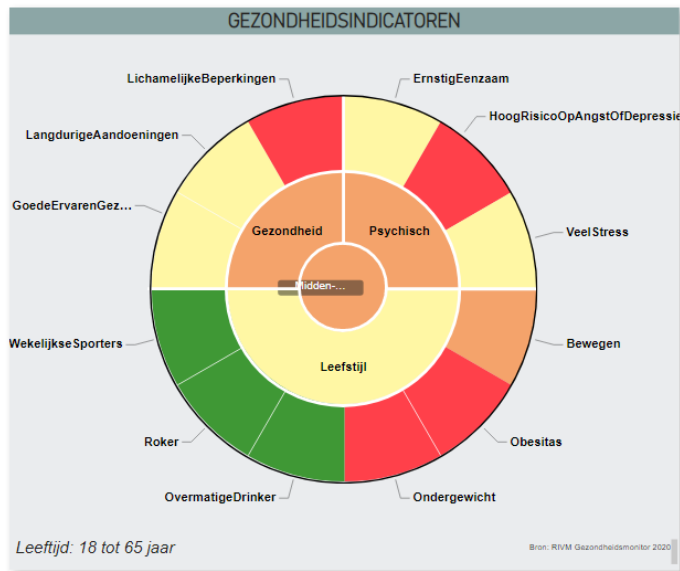
Spiraal van verschromping, uit rapport iedere regio telt, nieuwe aanpak voor verschillen tussen regio's van 3 adviesraden: raad voor leefomgeving en infrastructuur, raad voor openbaar bestuur en raad voor volksgezondheid en samenleving. Maart 2023.



3. Gezondheid en leefstijl

- A. Gezondheid in één overzicht
- B. Ervaren gezondheid en levensverwachting
- C. Prevalentie aandoeningen
- D. Medicijngebruik
- E. Leefstijlindicatoren
- F. Stress
- G. Mentale gezondheid
- H. Kwetsbaarheid ouderen
- I. Overgewicht
- J. Roken
- K. Alcohol
- L. Drugs
- M. Zorgkosten (algemeen)

3A. Gezondheid en leefstijl - Gezondheid in één overzicht



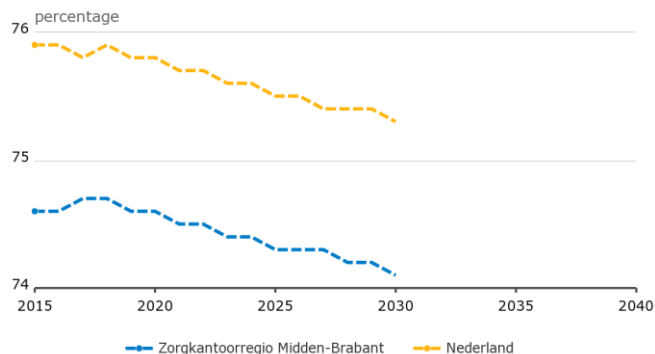
De scores in de Gezondheidsmonitor VO (GGD'en, RIVM en CBS, 2020) zijn uitgedrukt in percentages, zowel op regionaal als op landelijk niveau. De kleuren in de figuren geven aan in hoeverre de percentages van de regio afwijken van de landelijke gemiddeldes. Een rode/oranje kleur geeft aan dat de regio slechter scoort in vergelijking met landelijk (bijv. meer rokers, minder mensen met een goede ervaren gezondheid), een groene kleur geeft aan dat de regio beter scoort dan het landelijk gemiddelde. De gele kleur betekent rondom het landelijk gemiddelde.

- regio < 0,95
- 0,95 = < regio < 0,98
- 0,98 = < regio < 1,02
- 1,02 = < regio < 1,05
- 1,05 < regio

- De regio Midden-Brabant kenmerkt zich door opvallend slechte gezondheidsindicatoren voor de doelgroep 65+.
- Vitaal ouder worden is essentieel voor de toekomstige zorgvraag: de huidige gezondheidsindicatoren in de doelgroep 65+ is mede vanuit dat perspectief zorgelijk te noemen.

3B. Gezondheid en leefstijl - Ervaren gezondheid en levensverwachting

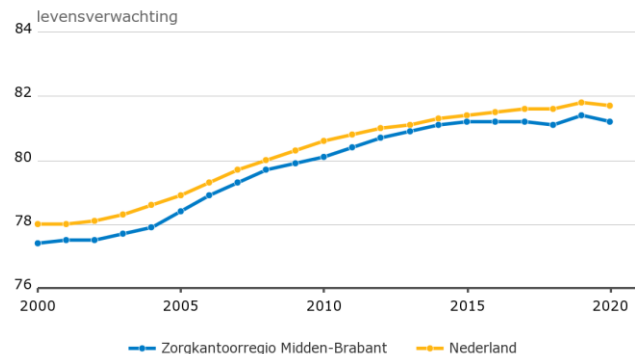
(Zeer) goed ervaren gezondheid



Bron: Volksgezondheid Toekomst Verkenning 2018, RIVM, gemeentelijke verdeling RIVM

- Het percentage inwoners van 20 jaar en ouder met een als goed ervaren gezondheid ligt in de regio Midden-Brabant lager dan gemiddeld in Nederland.
- Het percentage inwoners van 20 jaar en ouder met een als goed ervaren gezondheid daalt in de periode 2023 – 2030 in de regio Midden-Brabant licht; van 74,7% naar 74,1%.
- Trend ervaren gezondheid is van belang om nader te onderzoeken: kan aanleiding zijn om zorg en/of ondersteuning te vragen.
- Gegevens zijn uit 2018: hierin is corona-effect niet meegenomen.

Levensverwachting bij geboorte

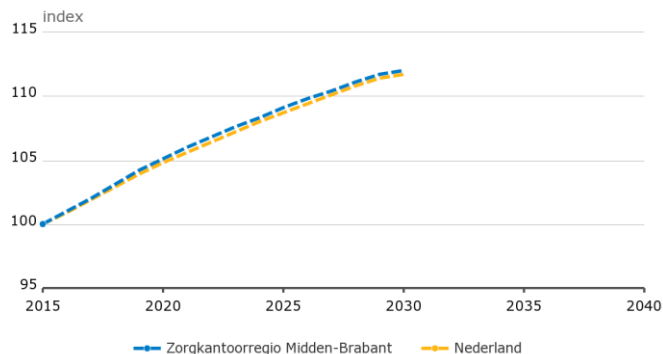


Bron: Doodsoorzakenstatistiek, CBS (via CBS Remote Access), bewerking RIVM

- De levensverwachting bij geboorte ligt in de regio Midden-Brabant lager dan gemiddeld in Nederland, maar laat wel een vergelijkbare stijgende trend zien in de periode 2000 – 2023.

3C. Gezondheid en leefstijl - Prevalentie aandoeningen

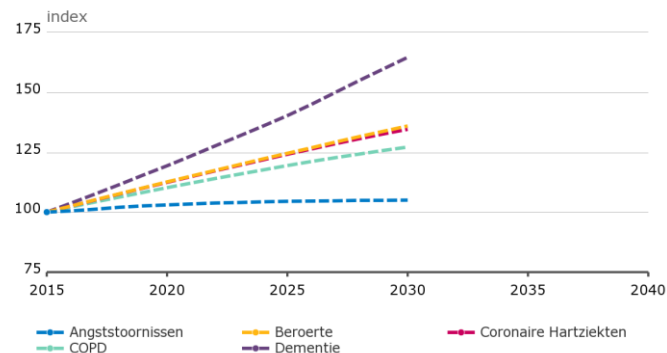
Personen met Eén aandoening



Bron: Volksgezondheid Toekomst Verkenning 2018, RIVM, gemeentelijke verdeling RIVM

- In 2023 heeft 51,6% van de inwoners in de regio Midden-Brabant één chronische aandoening.
- Het aantal inwoners met één chronische aandoening stijgt van 241.630 in 2023 naar 251.620 in 2030; een toename van 9.990 personen in 7 jaar.
- De relatieve stijging van het aantal inwoners met een chronische aandoening is in de regio Midden-Brabant bijna gelijk aan het gemiddelde in Nederland.

Prevalentie van aandoeningen in Midden-Brabant

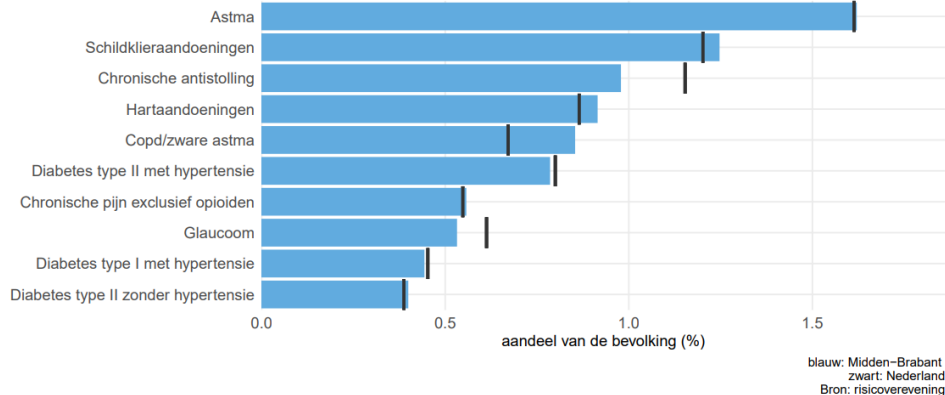


Bron: Volksgezondheid Toekomst Verkenning 2018, RIVM, gemeentelijke verdeling RIVM

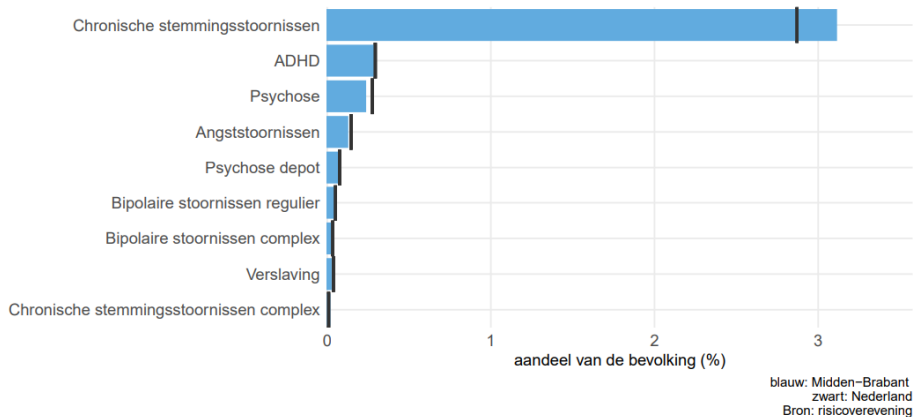
- Uitgezonderd van angststoornissen, neemt de prevalentie van de in de grafiek getoonde vijf veelvoorkomende aandoeningen in de periode tot 2030 sterk toe in de regio Midden-Brabant.
- Met name de prevalentie van ouderdomgerelateerde aandoeningen neemt sterk toe. De prevalentie van dementie stijgt het hardst.

3D. Gezondheid en leefstijl - Medicijngebruik

Medicijngebruik lichamelijke aandoeningen



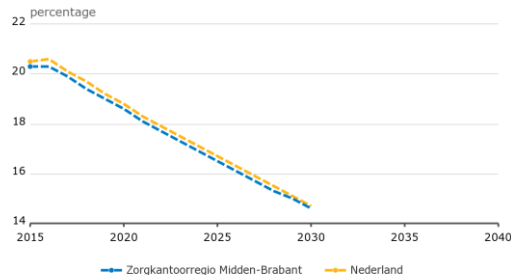
Medicijngebruik geestelijke aandoeningen



- Het medicijngebruik ligt voor de meeste in de bovenste tabel genoemde lichamelijke aandoeningen in de zorgkantorregio Midden-Brabant op of lager dan het Nederlandse gemiddelde. Alleen voor schildklierandoeningen, hartaandoeningen en COPD/zware astma ligt het gebruik hoger.
- Het medicijngebruik ligt voor bijna alle in de onderste tabel genoemde geestelijke aandoeningen in de zorgkantorregio Midden-Brabant licht hoger of gelijk aan het Nederlandse gemiddelde. Alleen voor chronische stemmingsstoornissen ligt het gebruik iets hoger dan het Nederlandse gemiddelde.
- *Let op: de schaal op de horizontale as van beide grafieken is verschillend.*

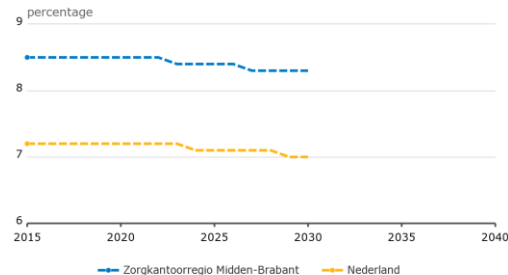
3E. Gezondheid en leefstijl - Leefstijlindicatoren

Roken (soms)



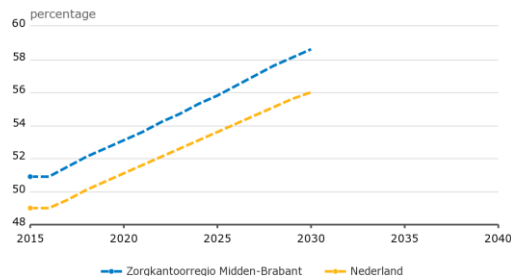
Bron: Volksgezondheid Toekomst Verkenning 2018, RIVM, gemeentelijke verdeling RIVM

Overmatig alcoholgebruik



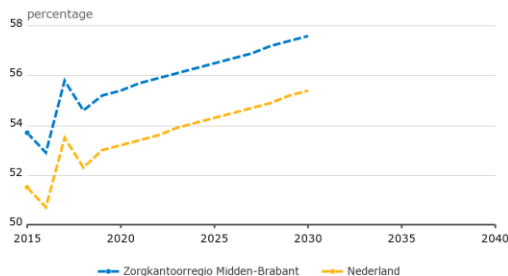
Bron: Volksgezondheid Toekomst Verkenning 2018, RIVM, gemeentelijke verdeling RIVM

Overgewicht (BMI > 25)



Bron: Volksgezondheid Toekomst Verkenning 2018, RIVM, gemeentelijke verdeling RIVM

Wekelijkse sporters

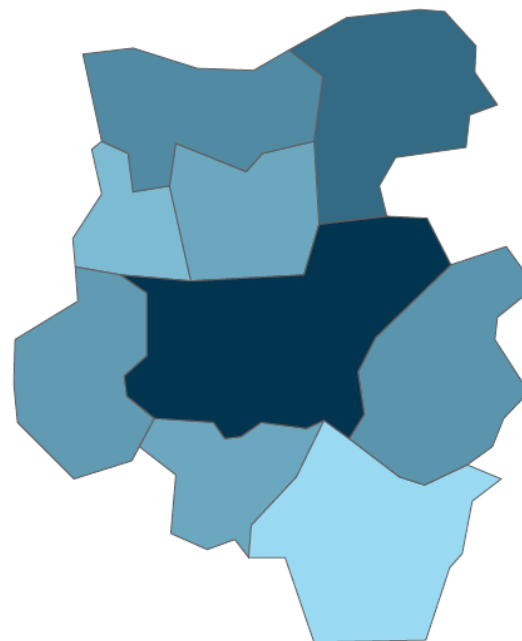
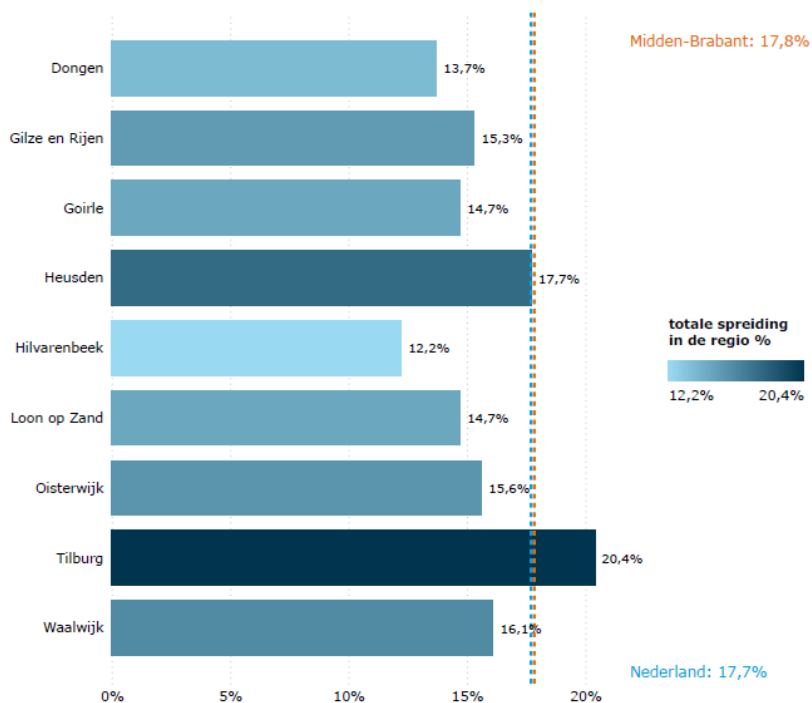


Bron: Volksgezondheid Toekomst Verkenning 2018, RIVM, gemeentelijke verdeling RIVM

- Het percentage rokers ligt in de zorgkantoorregio Midden-Brabant iets lager dan het gemiddelde in Nederland en zal naar verwachting sterk dalen.
- Wel zijn er grote verschillen op wijkniveau: er zijn wijken waarin het aantal personen dat rookt in de groep 65+ sterk stijgt.
- Het aantal personen met overgewicht ligt hoger dan het landelijk gemiddelde en stijgt naar verwachting sterk.
- Het aantal personen met overmatig alcoholgebruik ligt hoger dan het landelijk gemiddelde.

3F. Gezondheid en leefstijl - stress

Heeft (heel) veel stress ervaren in de afgelopen 4 weken

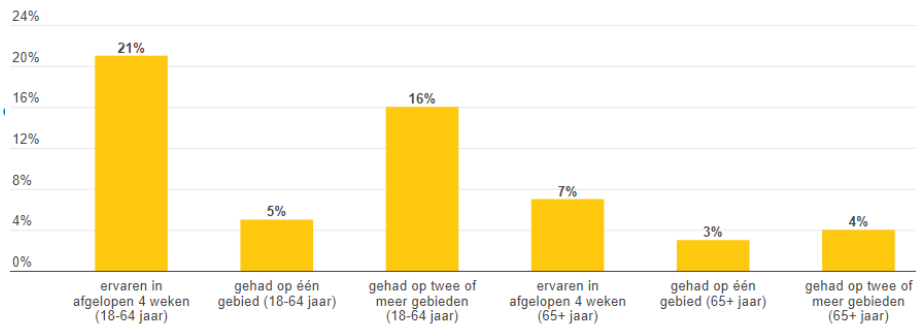


• De regio Midden-Brabant kent een stressniveau dat vergelijkbaar is het landelijk gemiddelde.

Bron: Gezondheidsmonitor Volwassenen en Ouderen 2020 GGD'en, CBS en RIVM, zorgkantoorregioniveau is gewogen o.b.v. inwoneraantallen, hierbij is rekening gehouden met eventuele fusiegemeenten

3F. Gezondheid en leefstijl - stress

Heeft (heel) veel stress (GGD Gezondheidsmonitor 2020) (Midden-Brabant) [🔗](#)



46%

Voelt zich (zeer) vaak gestrest door één of meer factoren (2/4VO, Midden-Brabant, GGD 2021)

Heeft stress door werk (18-64 jaar)

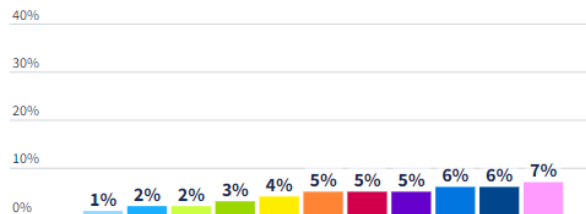


14%

Midden-Brabant

Stressfactoren exclusief werk (18-64 jaar)

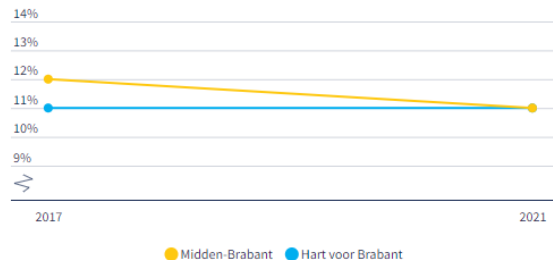
Midden-Brabant



- (mantel)zorg
- sociale media
- opvoeding
- andere activiteiten
- wonen
- studie
- sociale contacten
- relatie
- geldzaken
- gezondheid
- familie

3G. Gezondheid en leefstijl - mentale gezondheid

Heeft aanwijzing voor aanwezigheid psychosociale problematiek (4-11 jaar)



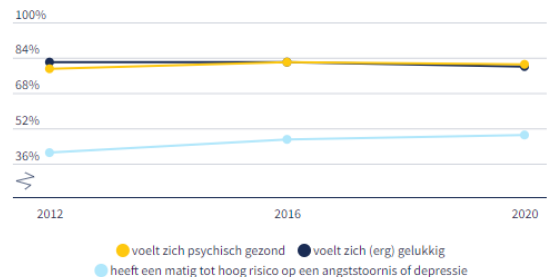
GGD | 2017 - 2021

28%

Heeft psychische klachten (MHI-5)
(2/4VO, Midden-Brabant, GGD 2021)

Psychische gezondheid (18-64 jaar)

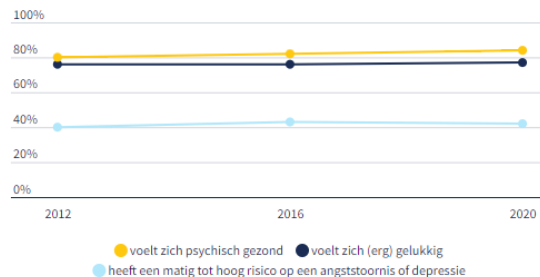
Midden-Brabant



GGD | 2012 - 2020

Psychische gezondheid (65+ jaar)

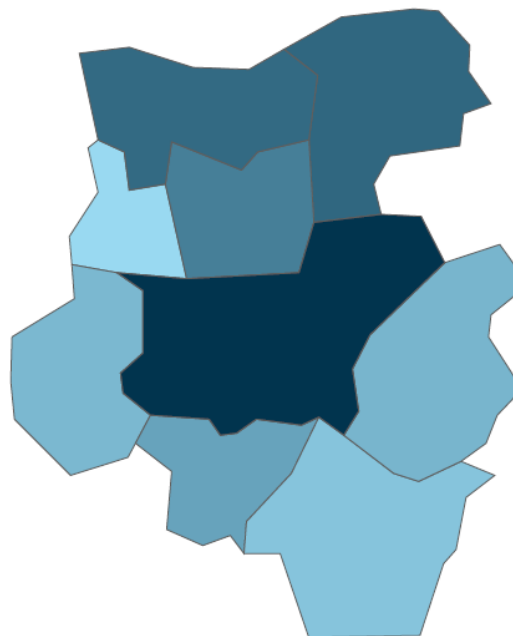
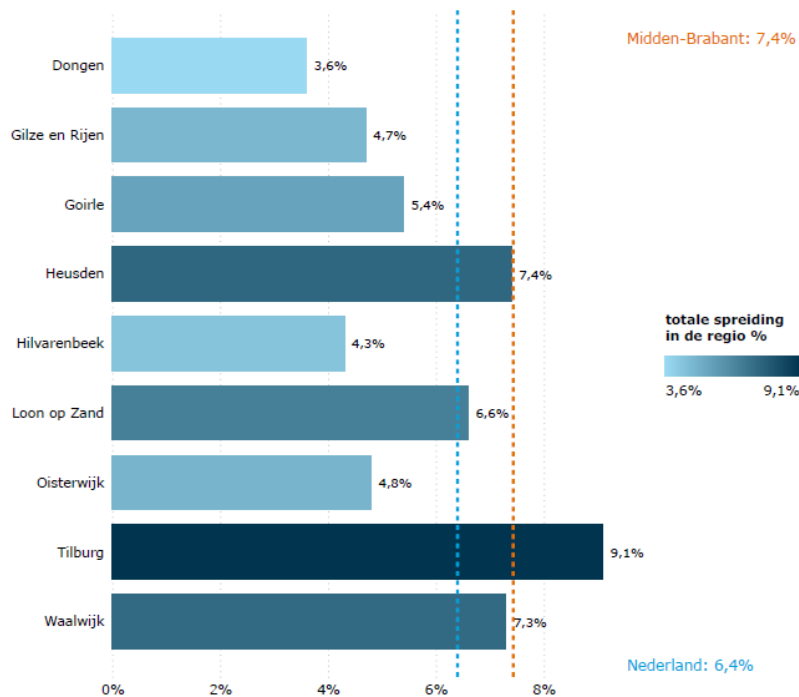
Midden-Brabant



GGD | 2012 - 2020

3G. Gezondheid en leefstijl - mentale gezondheid

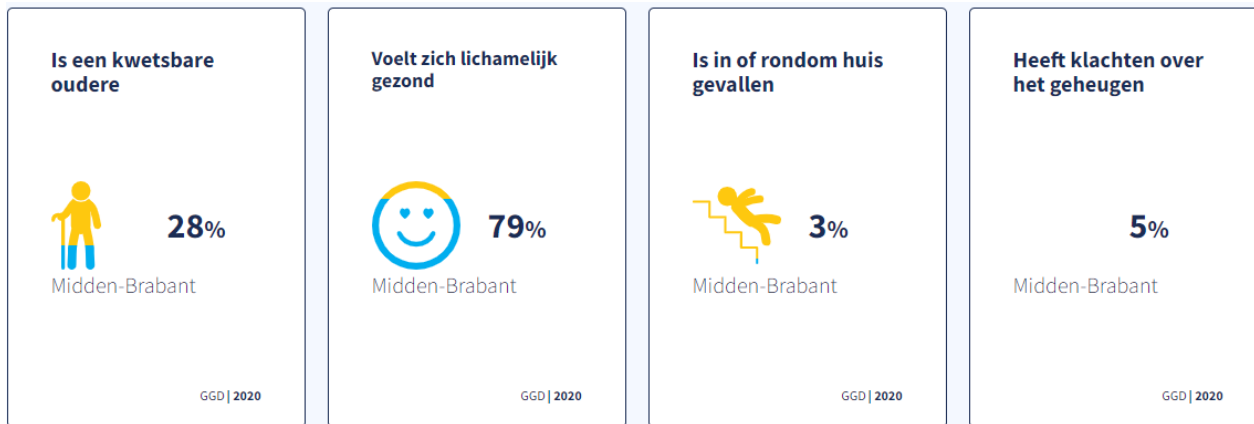
Hoog risico op angststoornis of depressie



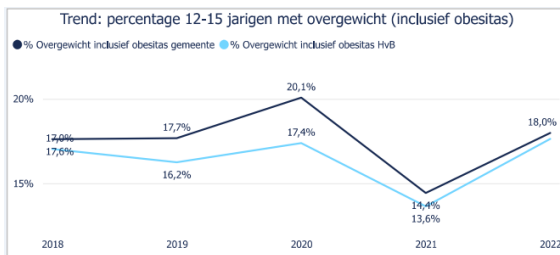
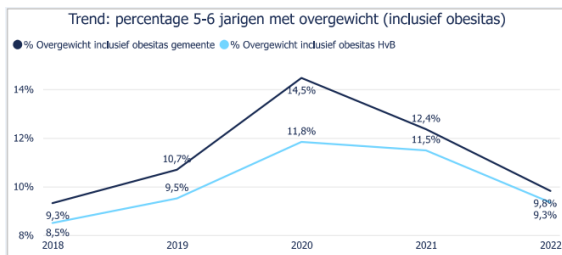
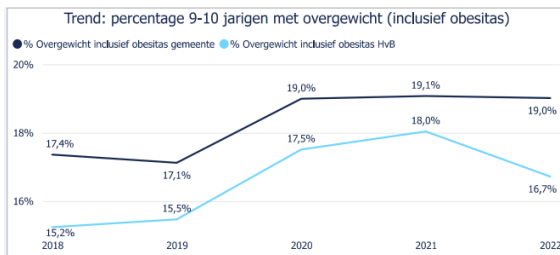
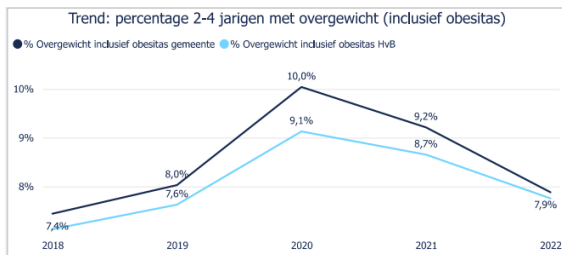
- De regio Midden-Brabant heeft met 7,4% een hogere kans op angststoornis of depressie t.o.v. het gemiddelde risico in Nederland (6,4%).

Bron: Gezondheidsmonitor Volwassenen en Ouderen 2020 GGD'en, CBS en RIVM, zorgkantoorregioniveau is gewogen o.b.v. inwoneraantallen, hierbij is rekening gehouden met eventuele fusiegemeenten

3H. Gezondheid en leefstijl - Kwetsbaarheid ouderen



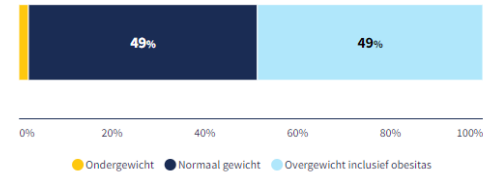
3I. Gezondheid en leefstijl - Overgewicht



GGD | 2018 - 2022

Gewicht (18-64 jaar)

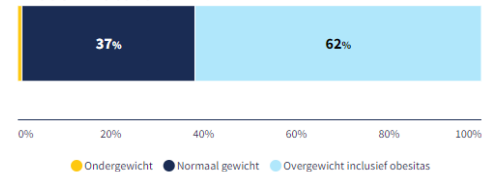
Midden-Brabant



GGD | 2020

Gewicht (65+ jaar)

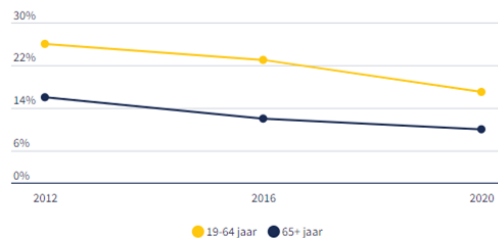
Midden-Brabant



GGD | 2020

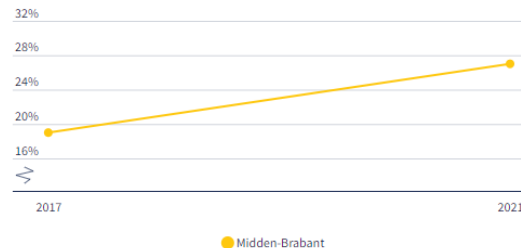
3J. Gezondheid en leefstijl - Roken

Rookt
Midden-Brabant



GGD | 2012 - 2020

Ouder vindt af en toe roken onder de 18 jaar acceptabel (4-11 jaar)



GGD | 2017 - 2021



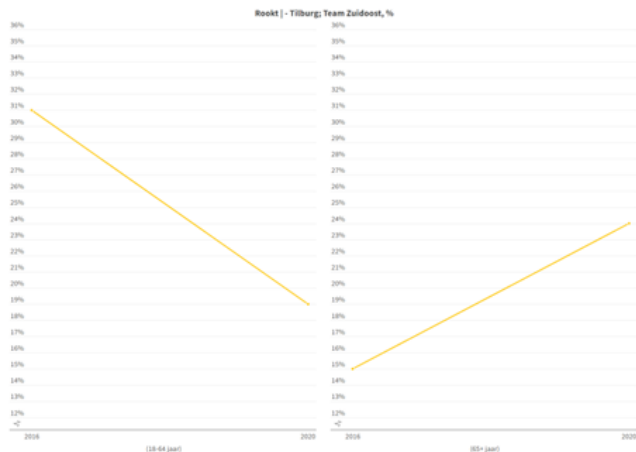
Heeft ooit gerookt (een hele sigaret of meer) (2/4VO, Midden-Brabant, GGD 2021)



Rookt dagelijks (2/4VO, Midden-Brabant, GGD 2021)

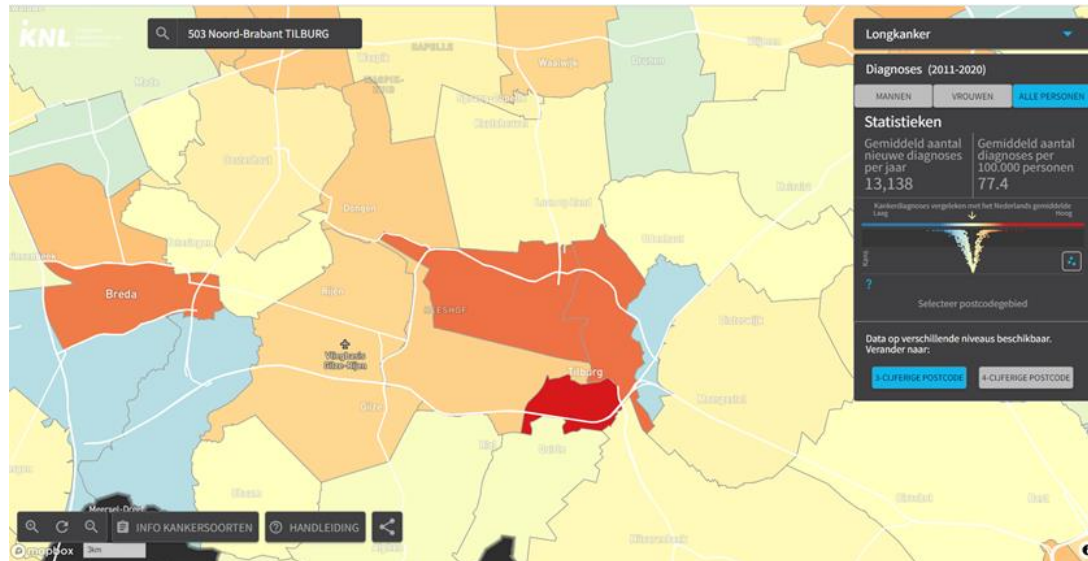


Rookt tenminste wekelijks (2/4VO, Midden-Brabant, GGD 2021)



Inzoomend op één wijk in Tilburg blijkt er een groot verschil in de ontwikkeling van aantal rokers in de volwassendoelgroep (sterk dalend) en de doelgroep 65+ (sterk stijgend).

3J. Gezondheid en leefstijl - Roken

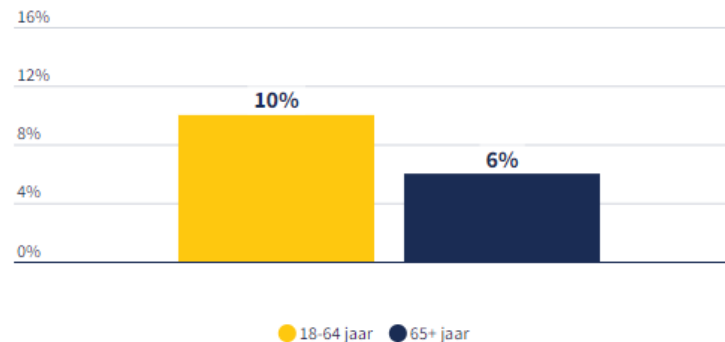


- Het aantal gevallen van longkanker, in vooral de gemeente Tilburg is opvallend.
- Waarbij Tilburg-Zuid er expliciet uitspringt.

3K. Gezondheid en leefstijl - Alcohol

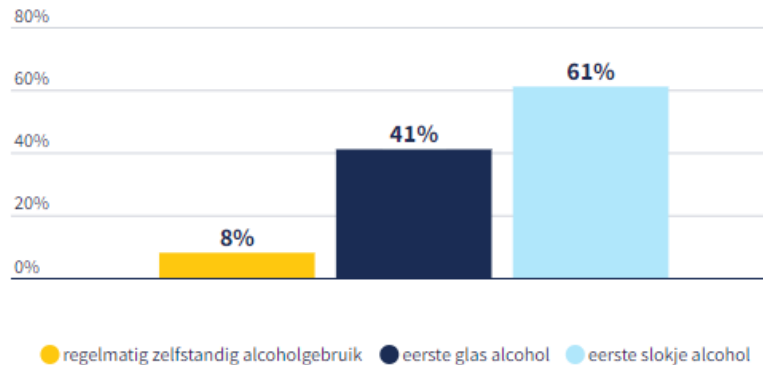
Is een zware drinker (gelegenheidsdrinker)

Midden-Brabant



Ouder vindt <18 jaar een verantwoorde leeftijd voor ... (4-11 jaar)

Midden-Brabant



GGD | 2020

30%

Heeft ooit alcohol gedronken (heel glas of meer)
(2/4VO, Midden-Brabant, GGD 2021)

28%

Heeft in de afgelopen 4 weken alcohol gedronken
(2/4VO, Midden-Brabant, GGD 2021)

19%

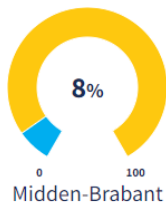
Heeft in de afgelopen 4 weken bij ten minste één gelegenheid 5 glazen of meer gedronken (binge drinken)
(2/4VO, Midden-Brabant, GGD 2021)

GGD | 2021

3L. Gezondheid en leefstijl - Drugs

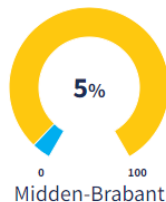
Volwassenen (18-64 jaar)

Gebruikt (af en toe) softdrugs



GGD | 2020

Gebruikt (af en toe) harddrugs



GGD | 2020



Heeft ooit wiet of hasj gebruikt (2/4VO, Midden-Brabant, GGD 2021)



Heeft in de laatste 4 weken wiet of hasj gebruikt (2/4VO, Midden-Brabant, GGD 2021)

Vindt het normaal als iemand softdrugs gebruikt

Midden-Brabant



GGD | 2020

Vindt het normaal als iemand harddrugs gebruikt

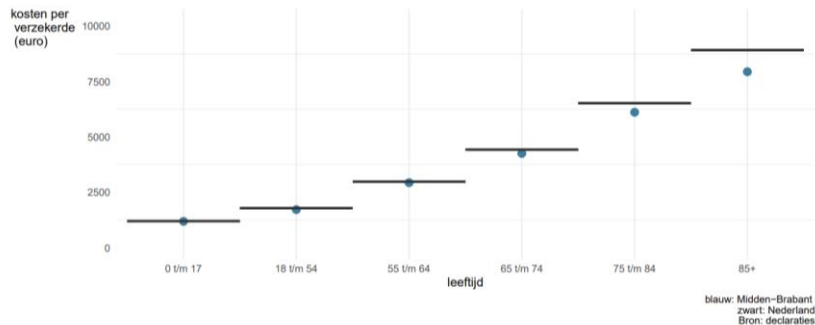
Midden-Brabant



GGD | 2020

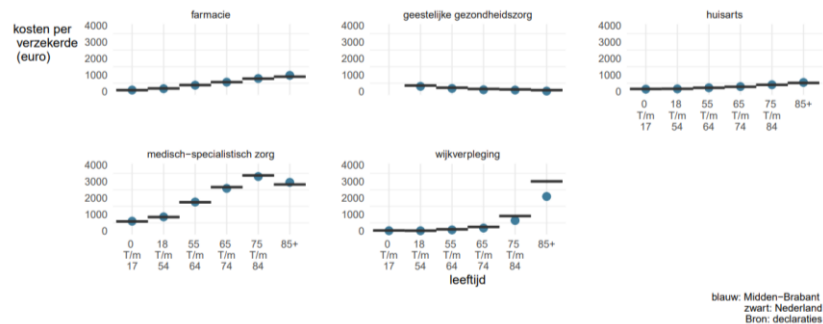
3M. Gezondheid en leefstijl - Zorgkosten (algemeen)

De grafiek toont de gemiddelde gedeclareerde kosten van zorg uit de Zorgverzekeringswet (Zvw) per verzekerde, per leeftijdsgroep, in de regio en in Nederland in 2019.



- De gemiddelde gedeclareerde zorgkosten per persoon (Zvw) liggen in de regio Midden-Brabant voor de meeste leeftijdscategorieën rond het Nederlandse gemiddelde.
- Alleen de gemiddelde gedeclareerde kosten in de leeftijdscategorie 75 t/m 84 jaar en 85 jaar en ouder ligt lager; dit hangt samen met het feit dat de leeftijdscategorie 85+ relatief minder kosten maakt voor wijkverpleging dan gemiddeld in Nederland.

De grafiek toont de gemiddelde gedeclareerde kosten van zorg uit de Zorgverzekeringswet (Zvw) per persoon, per leeftijdsgroep voor vijf grote sectoren, in de regio en in Nederland in 2019.



- De gemiddelde gedeclareerde zorgkosten per persoon liggen in de regio Midden-Brabant voor de verschillende in de grafieken beschreven zorgsoorten en leeftijdscategorieën rond het Nederlandse gemiddelde.
- Alleen de leeftijdscategorie 85 jaar en ouder maakt minder kosten voor wijkverpleging dan gemiddeld in Nederland.



NB. In het IZA is afgesproken dat enkele doelgroepen zullen worden gemonitord. Momenteel wordt deze monitor nog vormgegeven en uitgevoerd. Specifieke data daaruit is daarom helaas nog niet beschikbaar.

De verwachting is dat deze monitor per zomer 2023 beschikbaar zal zijn. Zodra dit het geval is, wordt hier een verwijzing opgenomen.

Informatie over een aantal van de hier genoemde doelgroepen is verspreid over de diverse hoofdstukken in dit regiobeeld opgenomen.

4. IZA-doelgroepen

- A. Mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden
- B. Mensen met psychische klachten
- C. Mensen met (risico op) kanker
- D. Mensen met (risico op) hart- en vaatziekten
- E. Ouderen met een kwetsbare gezondheid
- F. Zorgprofessionals



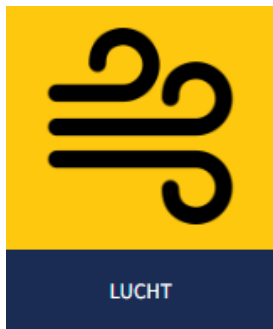
5. Fysieke omgeving

- A. Leefbaarheid
- B. Bewegvriendelijke omgeving
- C. Hitte- en eenzaamheidskaart
- D. Luchtkwaliteit (stikstof en fijnstof)

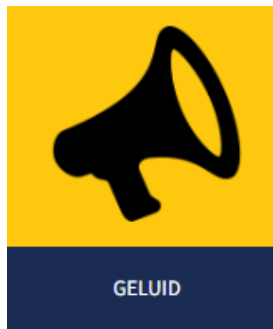
5A. Fysieke omgeving - Leefbaarheid

Meer informatie over de luchtkwaliteit is te vinden op:

<https://www.ggdhvb.nl/app/uploads/2022/06/Onderzoek-luchtkwaliteit-en-gezondheid-in-Brabant-2022-Rapport.pdf>



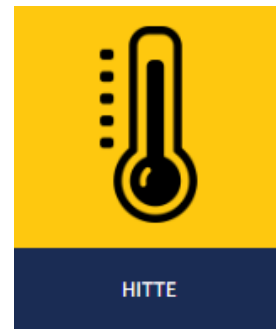
27% van de volwassenen in Midden-Brabant is bezorgd over de blootstelling aan fijnstof



26% van de volwassenen in Midden-Brabant geeft aan ernstig gehinderd te worden door geluid



31% van de volwassenen in Midden-Brabant is bezorgd over infectieziekten overdraagbaar van dier op mens

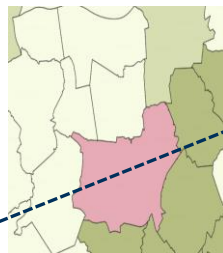


60% van de volwassenen in Midden-Brabant vindt dat de buurt voldoende plekken voor verkoeling heeft



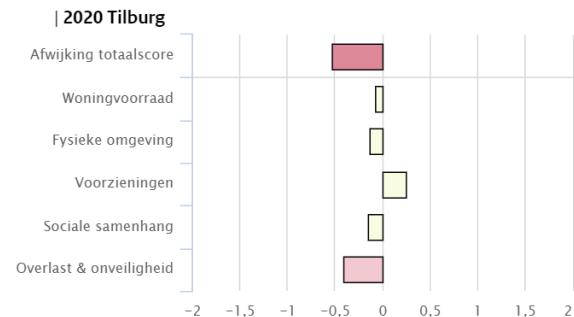
80% van de volwassenen in Midden-Brabant is tevreden met de hoeveelheid groen in de buurt

5A. Fysieke omgeving - Leefbaarheid



Afwijking t.o.v. gemiddelde in NL, Schaalafhankelijk, 2020 | Gemeentegrenzen 2020

- Zeer grote negatieve afwijking
- Grote negatieve afwijking
- Negatieve afwijking
- Kleine negatieve afwijking
- Gemiddelde score
- Kleine positieve afwijking
- Positieve afwijking
- Grote positieve afwijking
- Zeer grote positieve afwijking

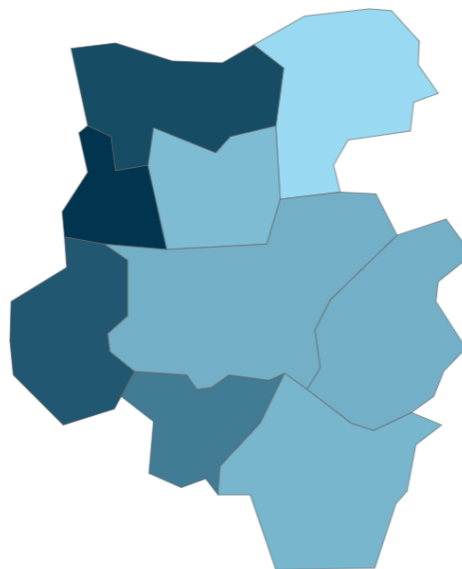
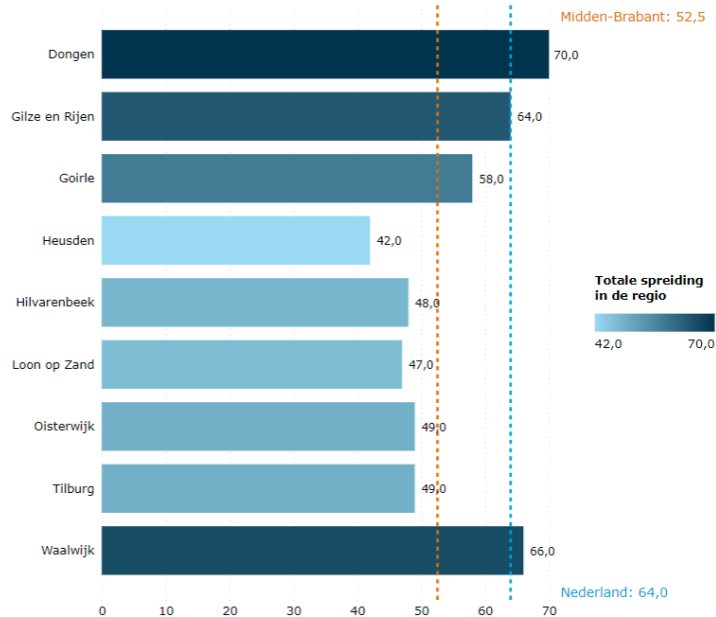


In deze figuur wordt voor de betreffende locatie de afwijking ten opzichte van het landelijk gemiddelde getoond voor de totaalscore en voor de afzonderlijke dimensies in standaard deviaties (ook wel bekend als 'Z-scores'). Plekken die gemiddeld zijn wijken niet af en scoren rond de 0 (het gemiddelde). Gezamenlijk tellen de dimensiescores op tot de totaalscore (het eerste balkje).

- De Leefbaarometer (Rijksoverheid, 2020) brengt in kaart hoe het staat met de leefbaarheid in gemeenten. De leefbaarheid wordt gemeten aan de hand van omgevingskenmerken zoals de aanwezigheid van voorzieningen, overlast, onveiligheid, etc.
- Inwoners in de gemeente Tilburg ervaren, t.o.v. de overige gemeenten in de regio en t.o.v. Nederland, een zeer grote mate van overlast en onveiligheid in hun leefomgeving.

5B. Fysieke omgeving - Bewegvriendelijke omgeving

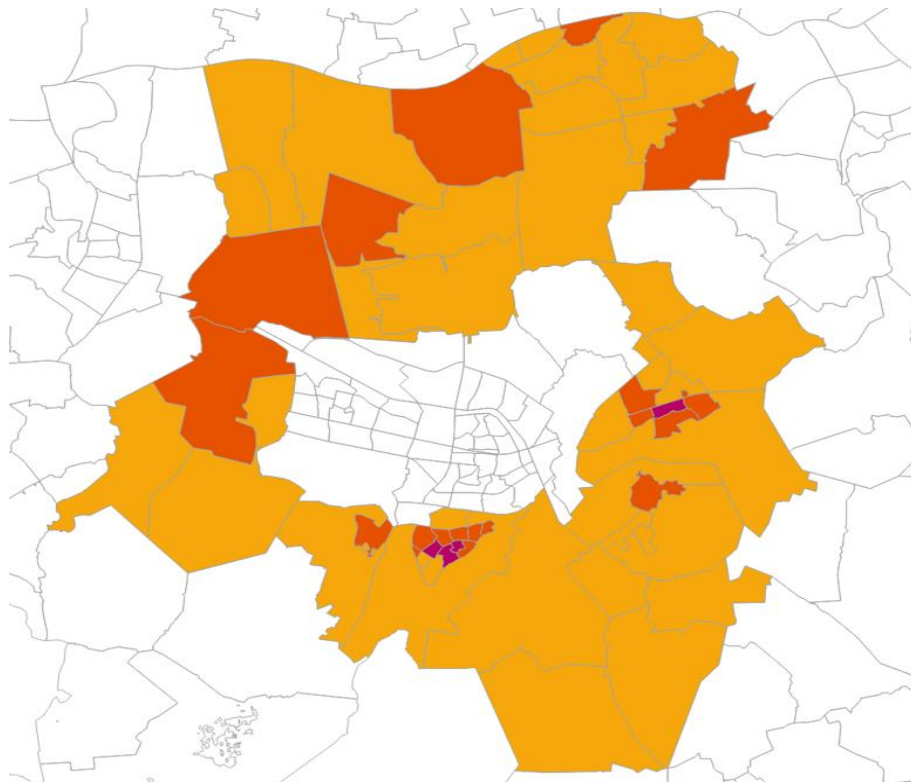
Beweegvriendelijke omgeving (totaalscore)



- Het Mulier Instituut heeft in kaart gebracht hoeveel de woonomgeving bijdraagt om te sporten en te bewegen. Hoe hoger de score op een schaal van 0 tot 100, hoe meer de omgeving is ingericht om te sporten en te bewegen, denk aan de aanwezigheid van sportaccommodaties, sport- en speelplekken, de afstand tot voorzieningen en de hoeveelheid recreatief groen en water.

Bron: Database SportAanbod, Mulier Instituut, 2022, zorgkantooregioniveau is gewogen o.b.v. inwoneraantallen, hierbij is rekening gehouden met eventuele fusiegemeenten

5C. Fysieke omgeving - Hitte- en eenzaamheidskaart



- De hitte- en eenzaamheidskaart laat zien waar de risico's op hittestress (UHI) bij eenzame ouderen het grootst zijn. De kaart is een combinatie van een hittestresskaart en een eenzaamheidskaart. Er is gekozen voor ernstig eenzame ouderen van 75 plus omdat deze groep het meeste risico loopt.
- De zomers en winters laten een toenemende mate van oversterfte zien onder ouderen: het weer heeft wel degelijk invloed op de ouderen, m.n. op de vochtregulatie. Bron: [Toekomstwijzer Ouderen.pdf \(woudenberg.nl\)](#)
- Gemeente Tilburg heeft geen beschikbare data.



Eenheid: Ernstig eenzame 75-plussers - Hittestress (UHI)

Geen waarde

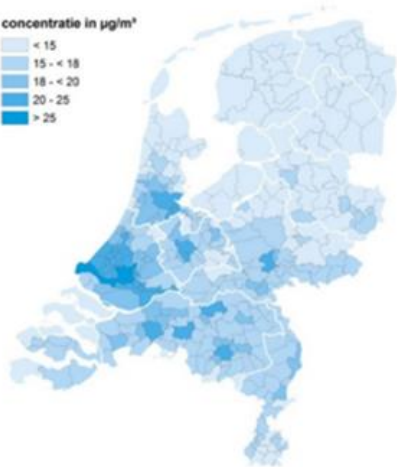
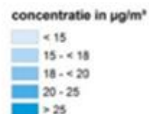


<https://www.waarstaatjegemeente.nl/dashboard/dashboard/duurzame-leefomgeving>

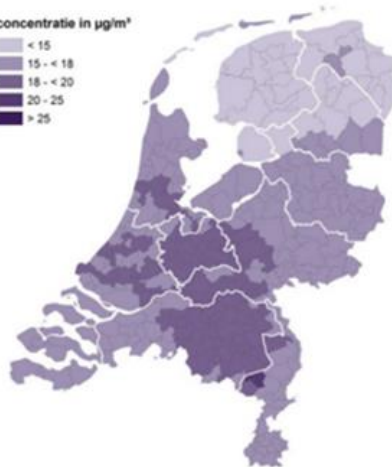
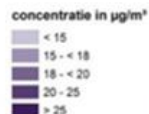
5D. Fysieke omgeving – Luchtkwaliteit (stikstof en fijnstof)

Kaart 7. Blootstelling van NO₂ (links) en PM10 (rechts) per gemeente¹⁶

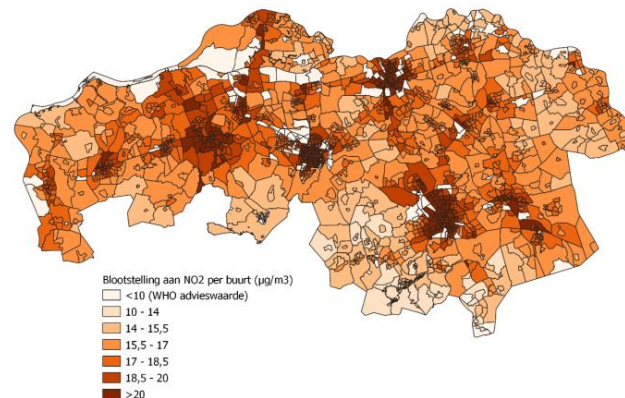
NO₂, 2019



PM₁₀, 2019

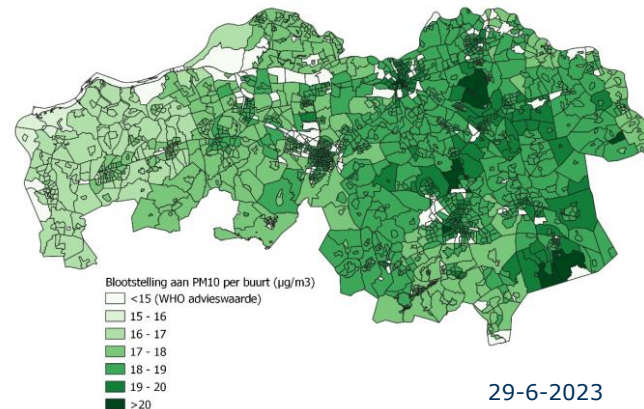


Kaart 4. Jaargemiddelde blootstelling aan stikstofdioxide (NO₂) per buurt in Noord-Brabant in 2019

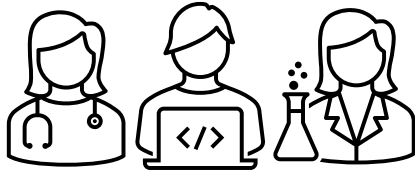


NB. Er is geen data beschikbaar van de buurten die witgekleurd zijn.

Kaart 5. Jaargemiddelde blootstelling aan fijn stof (PM10) per buurt in Noord-Brabant in 2019



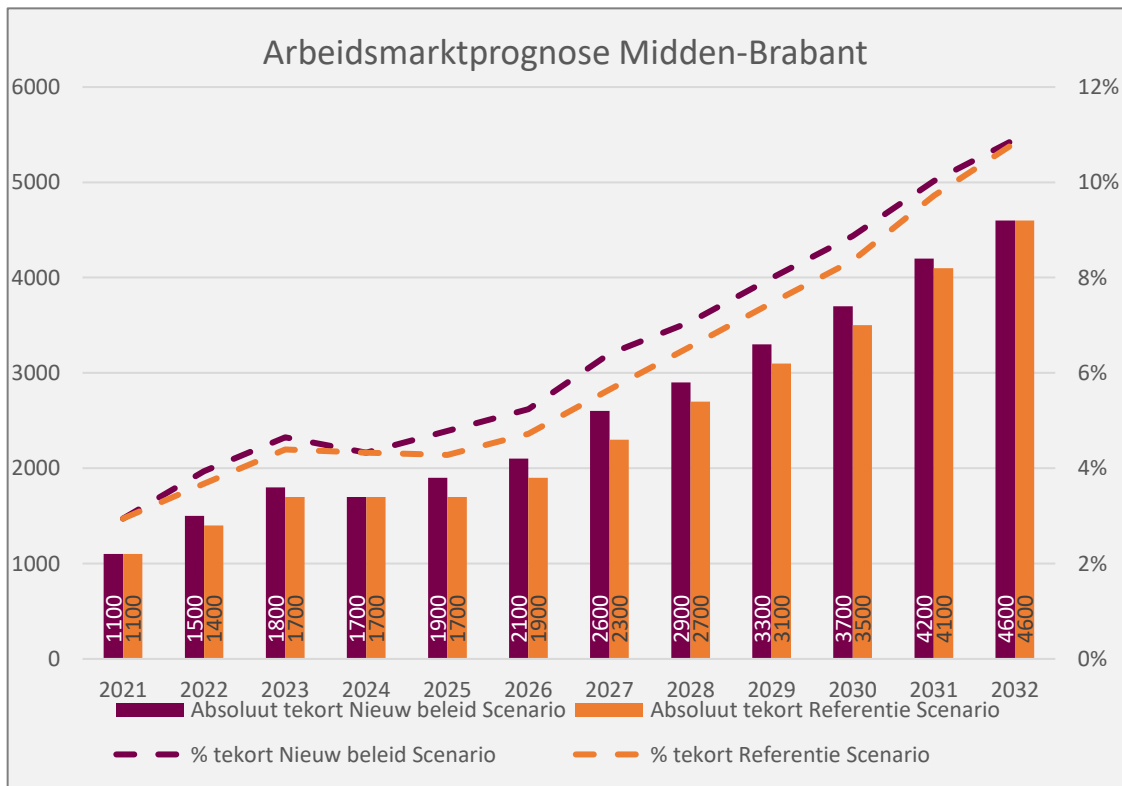
NB. Er is geen data beschikbaar van de buurten die witgekleurd zijn.



6. Arbeidsmarkt

- A. Personeelstekort in de regio
- B. Personeelstekort in de regio naar branche
- C. Ontwikkeling leeftijdsgroepen medewerkers zorg en welzijn
- D. Ontwikkeling aantal medewerkers zorg en welzijn
- E. Deeltijdfactor per branche
- F. Instroom en uitstroom medewerkers zorg en welzijn
- G. Uitstroom naar bestemming
- H. Uitstroomredenen medewerkers zorg en welzijn
- I. Gediplomeerden zorg en welzijn

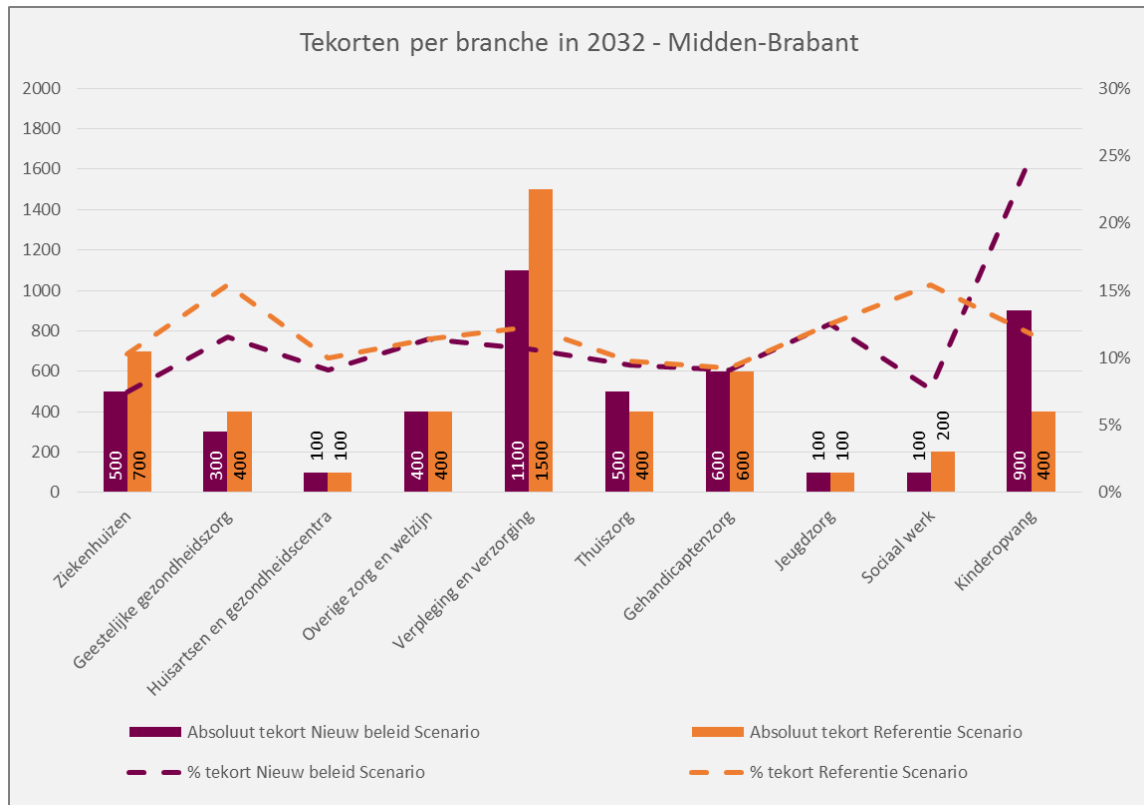
6A. Arbeidsmarkt - Personeelstekort in de regio



- Deze grafiek toont het personeelstekort binnen de sector zorg en welzijn tussen 2021 en 2032.
- Het prognosemodel gaat uit van 2 verschillende scenario's:
 - Het Nieuw beleid Scenario heeft rekening gehouden met de (cijfermatige) doelstellingen van de IZA, de WOZO en het regeerakkoord. De impact van de later afgesloten GALA en TAZ zijn nog niet doorgerekend in dit model.
 - Het Referentiescenario heeft geen rekening gehouden met overheidsbeleid. Deze prognoses zijn berekend op basis van historische trends en demografische ontwikkelingen.
- Zowel in absolute aantallen als afgezet tegen het aantal medewerkers in zorg en welzijn stijgt het personeelstekort in Midden-Brabant hard de komende jaren bij beide scenario's.
- Dat het arbeidsmarkttekort harder stijgt bij het Nieuw beleid Scenario komt doordat in dit scenario rekening is gehouden met het gratis maken van de kinderopvang (regeerakkoord). Dit zorgt voor een sterke groei in het tekort aan medewerkers in de kinderopvang.

Bron: prognosemodel zorg en welzijn, 2023.

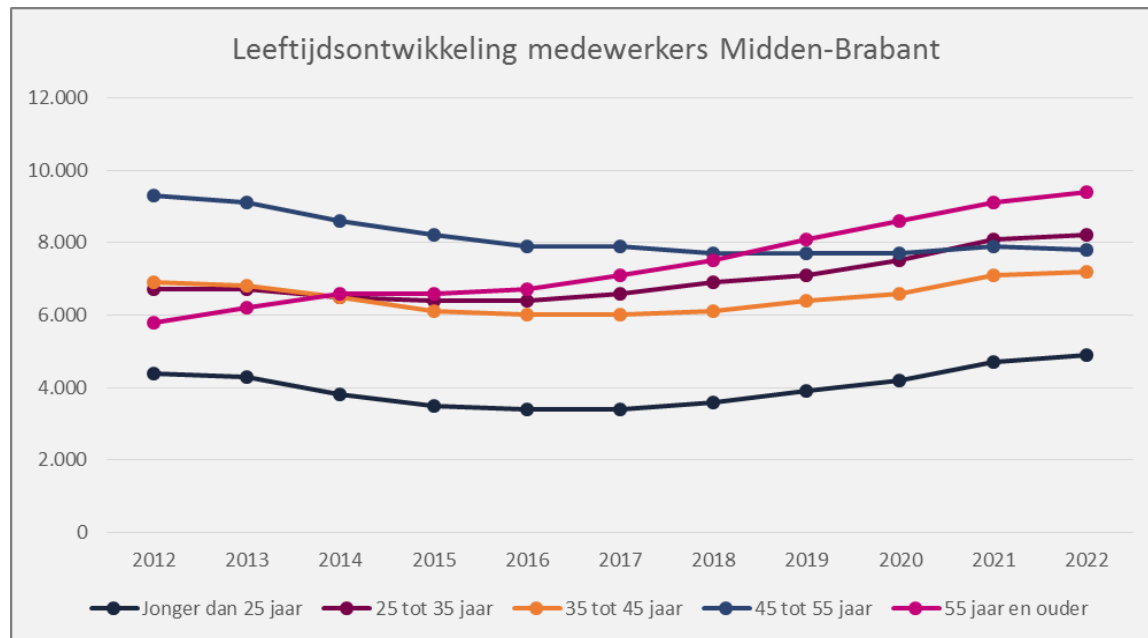
6B. Arbeidsmarkt - Personeelstekort in de regio naar branche



- Deze grafiek toont het personeelstekort binnen de sector zorg en welzijn per branche in 2032, voor beide scenario's.
- De impact van overheidsbeleid (IZA, WOZO en regeerakkoord) is vooral terug te zien in de VVT en de kinderopvang.
- Binnen de VVT zorgt met name de verplaatsing van zorg vanuit de WOZO; gericht op langer thuis wonen, op een kleiner tekort in de verpleging en verzorging en juist een groter tekort in de thuiszorg.
- Het gratis maken van de kinderopvang, zorgt naar verwachting voor een veel grotere vraag naar kinderopvang. Deze grote vraag kan echter niet vervuld worden, waardoor het personeelstekort in de kinderopvang naar verwachting hard stijgt. Deze berekening is gemaakt voordat bekend werd dat het gratis maken van de kinderopvang voorlopig wordt uitgesteld door de regering.
- In absolute aantallen zijn de tekorten het grootst in de verpleging en verzorging. Relatief gezien zijn de tekorten echter het grootst in het Sociaal Werk en de GGZ.

Bron: prognosemodel zorg en welzijn, 2023.

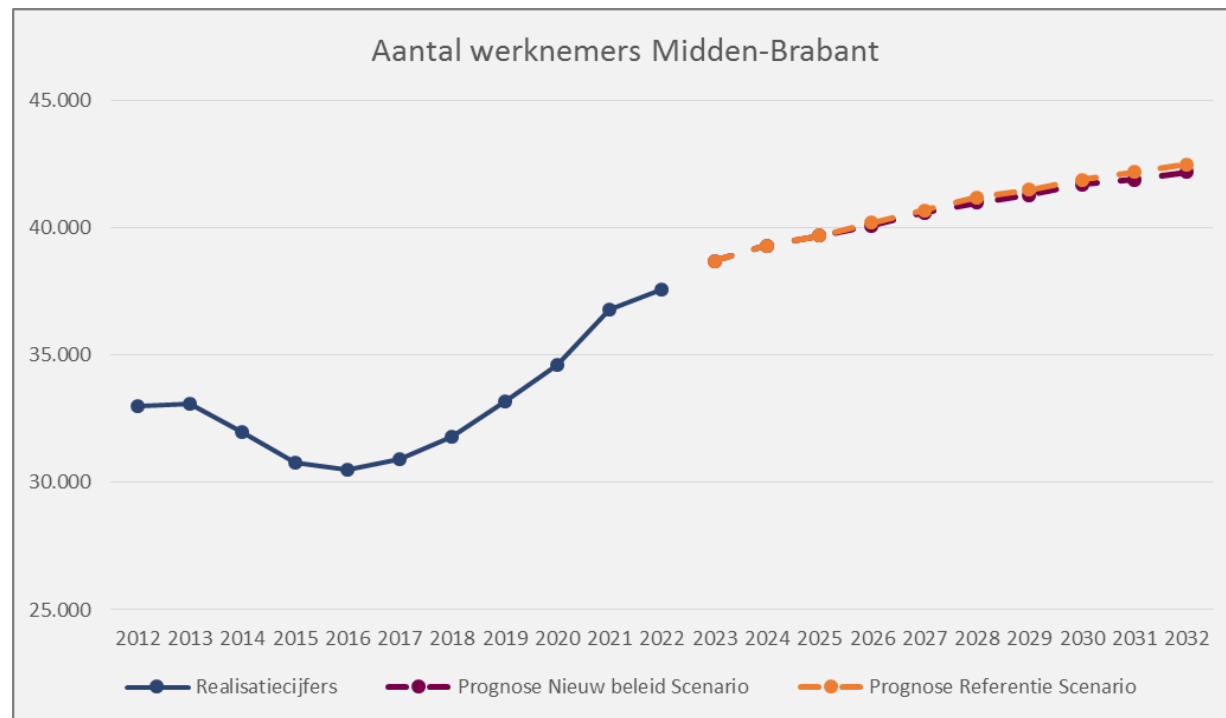
6C. Arbeidsmarkt - Ontwikkeling leeftijdsgroepen medewerkers zorg en welzijn



- Deze grafiek toont het aantal werknemers per leeftijdsgroep in de sector zorg en welzijn tussen 2012 en 2022.
- Het aantal medewerkers van 55 jaar en ouder is in 10 jaar tijd hard gestegen. Dit komt deels door het ouder worden van de babyboomgeneratie. Daarnaast zorgt het verhogen van de pensioenleeftijd er voor dat zorgmedewerkers langer doorwerken.
- Het aantal medewerkers tussen de 45 en 55 jaar daalde juist in dezelfde periode.
- Het aantal medewerkers jonger dan 25 jaar daalde tussen 2012 en 2014. Dit als gevolg van een lagere instroom door bezuinigingen in die periode.

Bron: AZW/CBS.

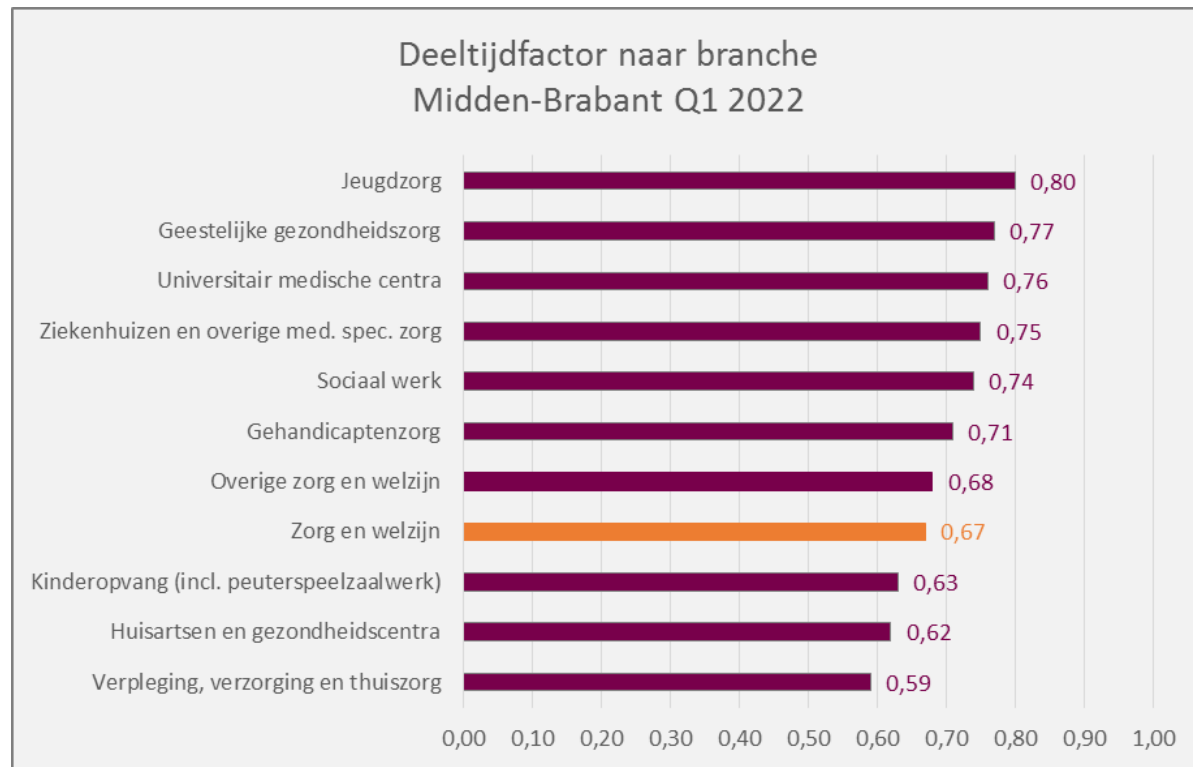
6D. Arbeidsmarkt - Ontwikkeling aantal medewerkers zorg en welzijn



- De grafiek toont het aantal medewerkers in zorg en welzijn tussen 2012 en 2032.
- Tussen 2012 en 2023 steeg het aantal medewerkers in zorg en welzijn in Midden-Brabant met ruim 17 procent.
- Deze groei is ondanks een daling in het aantal zorgmedewerkers tussen 2013 en 2016 als gevolg van bezuinigingen.
- Beide prognoses scenario's verwachten de komende jaren een verdere stijging van het aantal medewerkers in zorg en welzijn in de regio. Deze stijging zal echter niet groot genoeg zijn om de nog harder stijgende zorgvraag op te vangen. Daardoor lopen de arbeidsmarkttekorten toch nog op.

Bron: Gegevens over 2012-2022 zijn gerealiseerde gegevens (bron: AZW/CBS). Gegevens over 2023-2032 zijn op basis van prognoses (Prognosemodel Zorg en Welzijn, 2023).

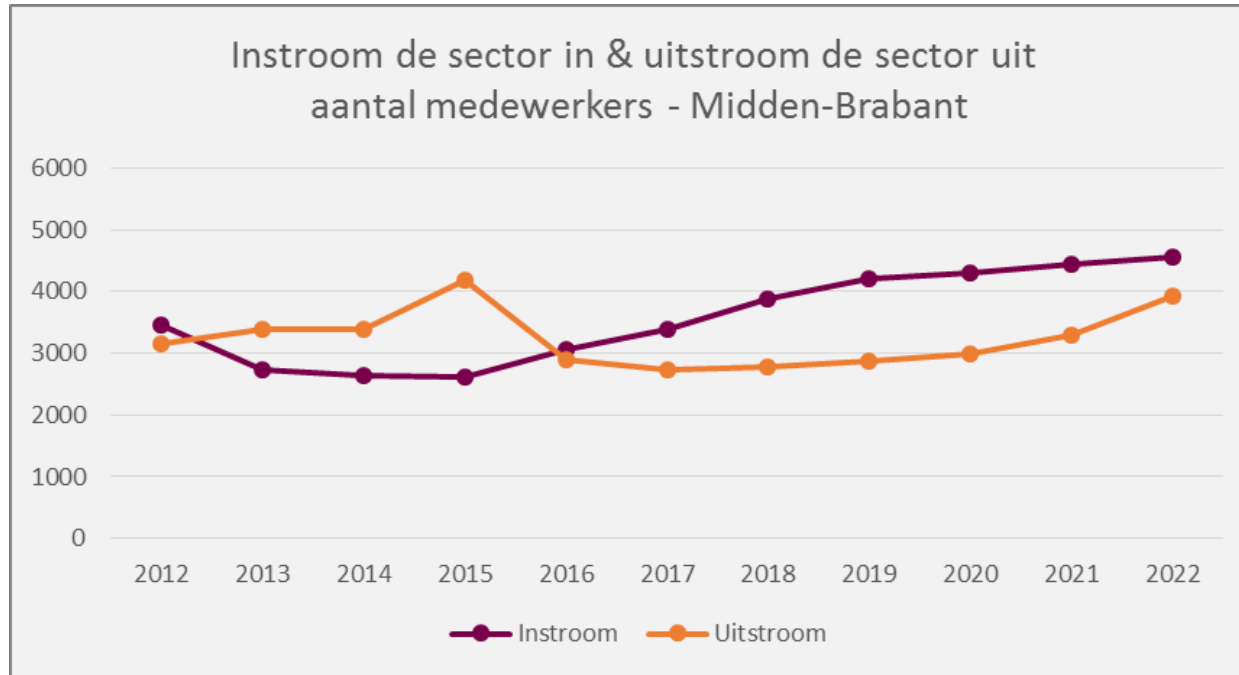
6E. Arbeidsmarkt - Deeltijdfactor per branche



- De grafiek toont de deeltijdfactor (dat is de verhouding tussen het aantal uren dat een werknemer werkt en de volledige werktijd per week) per branche in Midden-Brabant
- In lijn met het landelijke beeld is de deeltijdfactor het laagste in de huisartsenzorg en de VVT.
- Het verhogen van de deeltijdfactor is – hoewel moeilijk te realiseren – wel een van de meest effectieve manieren om het personeelstekort in zorg en welzijn te verlagen.

Bron: CBS/AZW

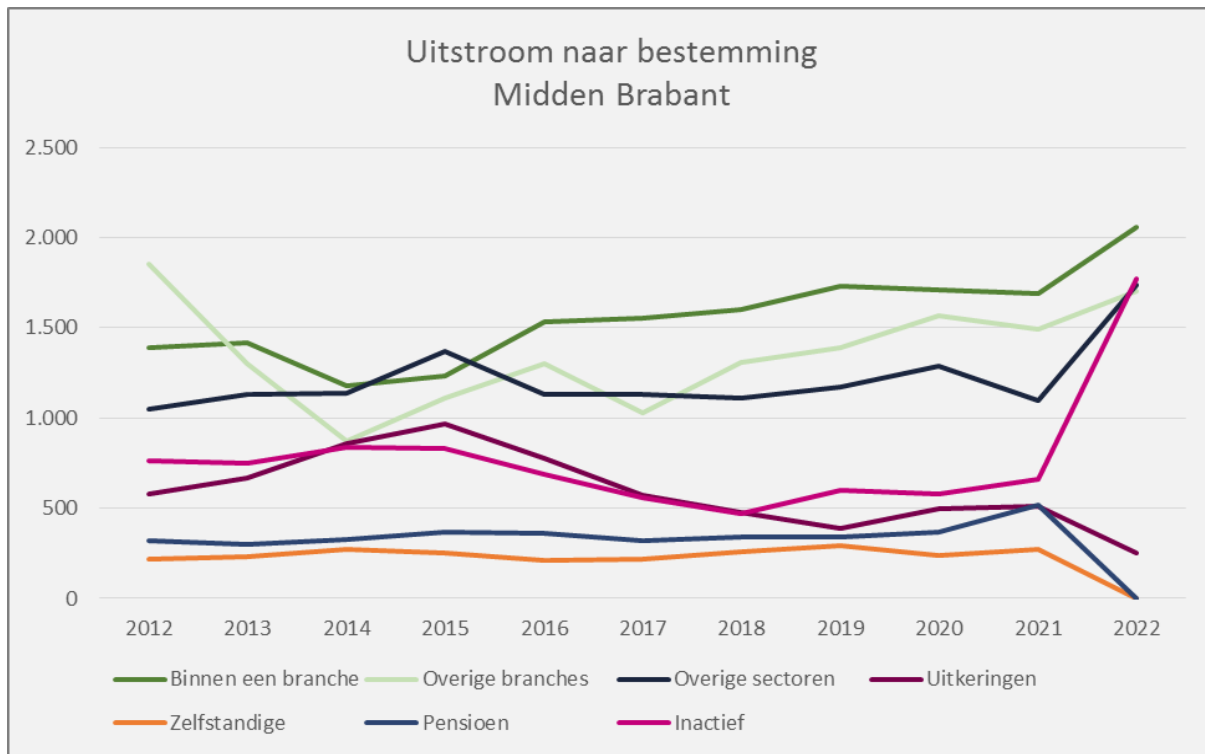
6F. Arbeidsmarkt - Instroom en uitstroom medewerkers zorg en welzijn



- De grafiek toont hoeveel nieuwe medewerkers er per jaar in- en uitstroomden uit de sector zorg en welzijn. Mobiliteit binnen de sector is in deze figuur dus niet meegenomen. Het betreft alle medewerkers in zorg en welzijn; dus inclusief medewerkers in staf en ondersteuning.
- Sinds 2016 is de instroom in de sector weer groter dan de uitstroom. Dit zorgt voor een stijging van het totale aantal medewerkers in de sector.
- Meer details over de bestemming van medewerkers die zijn vertrokken staan op de volgende pagina.

Bron: CBS/AZW

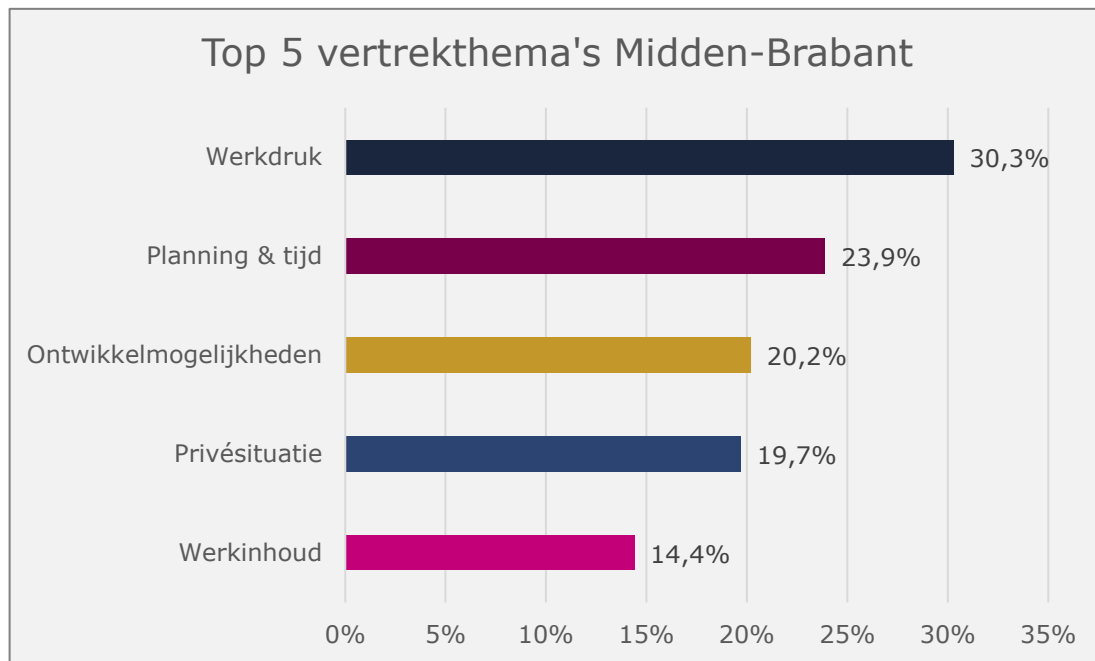
6G. Arbeidsmarkt - Uitstroom naar bestemming



- De grafiek toont wat de bestemming was van alle medewerkers in zorg en welzijn die van baan wisselden. Dit is dus ook inclusief medewerkers in staf en ondersteuning.
- Ook medewerkers die in de sector bleven werken zijn in deze grafiek meegenomen (de groene lijnen).
- De helft van de medewerkers die van baan wisselt, blijft binnen de sector werken.
- De cijfers over 2022 zijn nog niet definitief. Daardoor valt de bestemming naar 'inactief' nu nog hoger uit. Een deel van deze personen wordt nog herverdeeld over de andere bestemmingen.
- In Midden-Brabant bleef de uitstroom naar pensioen en naar zzp-schap redelijk stabiel de afgelopen jaren (cijfers over 2022 zijn nog niet definitief).

Bron: CBS/AZW.

6H. Arbeidsmarkt - Uitstroomredenen medewerkers zorg en welzijn



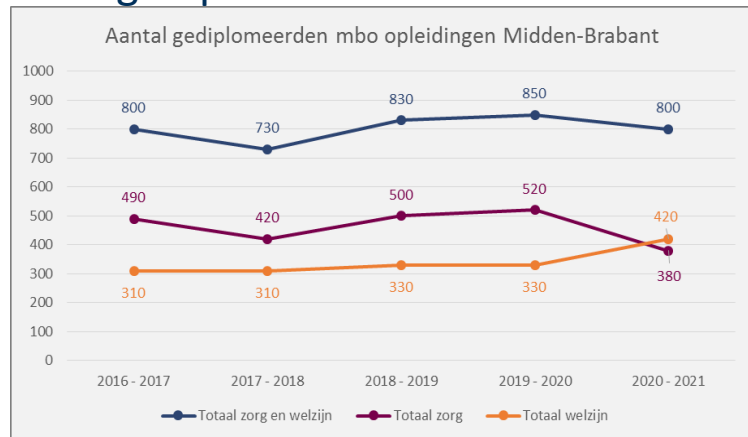
- Het landelijk uitstroomonderzoek Zorg en Welzijn vraagt vertrekkende medewerkers van deelnemende organisaties naar hun vertrekmotivatie.
- In de resultaten zijn alleen de antwoorden van vrijwillig vertrokken medewerkers met een cliëntgebonden functie meegenomen.
- Respondenten is gevraagd bij welke 2 vertrekthema's uit een lijst van 11 mogelijke thema's hun vertrek het beste past.
- Werkdruk was in Midden-Brabant het meest genoemde vertrekthema. Gevolgd door planning & tijd en ontwikkelmogelijkheden.
- Binnen het thema Werkdruk was de vertrekreden 'Ik had te weinig tijd voor mijn cliënten' met 63,1% de belangrijkste reden voor vertrek. Gevolgd door 'Ik heb te veel werkstress ervaren' (62,3%) en 'Ik kon mijn werkzaamheden niet binnen mijn werktijden afronden' (24,6%).

Bron: Uitstroomonderzoek Zorg en Welzijn, Transvorm, 2023.

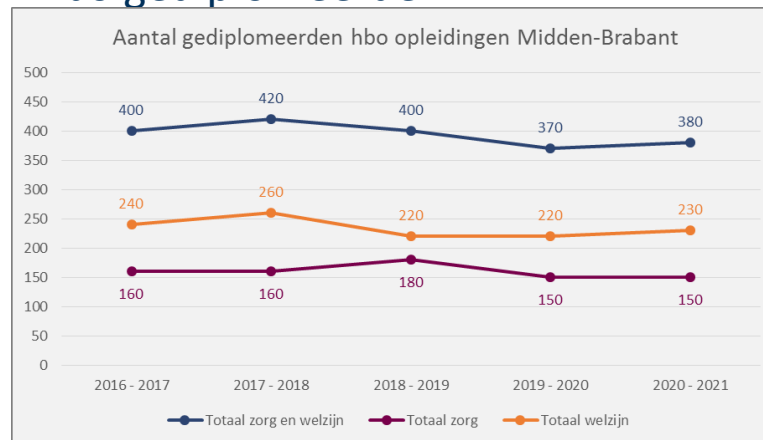
Op basis van 257 respondenten uit 10 organisaties.

6I. Arbeidsmarkt - Gediplomeerden zorg en welzijn

Mbo gediplomeerden



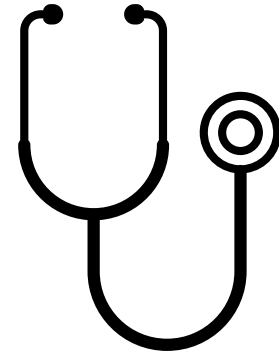
Hbo gediplomeerden



- De grafieken tonen de ontwikkeling van het aantal gediplomeerden in opleidingen voor zorg en welzijn. Voor zowel het mbo als het hbo.
- In totaliteit blijft het aantal mbo-gediplomeerden stabiel. Wel is er een kentering tussen de opleidingen te zien: het aantal gediplomeerden met een zorgopleiding daalt, en het aantal gediplomeerden met een welzijnsopleiding stijgt juist. Terwijl juist in de zorgfuncties de grootste arbeidsmarkttekorten verwacht worden.
- Het hbo laat een stabiel beeld zien. Het totale aantal gediplomeerden daalt licht. Er zijn geen grote verschillen tussen de zorg en welzijnsopleidingen te zien.

Bron: CBS/AZW.

B. Zorg in de regio (per sector)



B. Totaaloverzicht zorgkosten

Totaal gedeclareerde zorgkosten in zorgkantorregio: Midden-Brabant in 2020

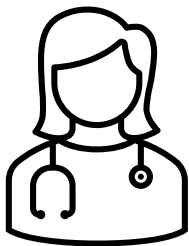
Onderstaande gegevens zijn gebaseerd op : 457180 inwoners

Zorgsoort	Gedeclareerde zorgkosten	Kosten per verzekerde jaar	Kosten verwacht per verzekerde jaar t.o.v. Nederland	Afwijking t.o.v. Nederland
kosten_eerstelijns_ondersteuning	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	0,00%
kosten_eerstelijnsverblijf	€ 5.491.072,53	€ 12,01	€ 16,12	-25,51%
kosten_farmacie	€ 135.364.319,89	€ 296,09	€ 298,31	-0,75%
kosten_generalistische_basis_ggz	€ 5.518.855,38	€ 12,07	€ 13,87	-12,98%
kosten_geriatrische_revalidatiezorg	€ 12.875.109,45	€ 28,16	€ 37,70	-25,30%
kosten_grensoverschrijdende_zorg	€ 4.420.937,95	€ 9,67	€ 11,71	-17,45%
kosten_gzsp	€ 96.942,51	€ 0,21	€ 0,42	-48,95%
kosten_huisarts_consult	€ 23.905.200,93	€ 52,29	€ 47,15	10,90%
kosten_huisarts_inschrijftarief	€ 34.817.284,38	€ 76,16	€ 74,64	2,04%
kosten_huisarts_mdz	€ 19.883.874,30	€ 43,49	€ 39,56	9,94%
kosten_huisarts_overig	€ 24.284.782,59	€ 53,12	€ 61,71	-13,92%
kosten_hulpmiddelen	€ 45.263.782,18	€ 99,01	€ 94,47	4,80%
kosten_kraamzorg	€ 7.609.590,99	€ 16,64	€ 18,41	-9,57%
kosten_langdurige_ggz	€ 2.127.643,82	€ 4,65	€ 9,23	-49,57%
kosten_medisch_specialistische_zorg	€ 623.469.498,09	€ 1.363,73	€ 1.339,57	1,80%
kosten_mondzorg	€ 20.240.934,20	€ 44,27	€ 40,45	9,46%
kosten_overig	€ 7.514.254,76	€ 16,44	€ 16,55	-0,70%
kosten_paramedische_zorg_fysiotherapie	€ 14.707.334,49	€ 32,17	€ 27,30	17,82%
kosten_paramedische_zorg_overig	€ 6.405.751,31	€ 14,01	€ 15,94	-12,08%
kosten_specialistische_ggz	€ 87.712.827,67	€ 191,86	€ 214,37	-10,50%
kosten_verloskundige_zorg	€ 6.483.729,68	€ 14,18	€ 20,33	-30,25%
kosten_verpleging_en_verzorging	€ 64.053.615,53	€ 140,11	€ 190,24	-26,35%
kosten_ziekenvervoer_liggend	€ 17.050.884,25	€ 37,30	€ 34,21	9,04%
kosten_ziekenvervoer_zittend	€ 2.428.762,58	€ 5,31	€ 5,97	-10,95%



In totaal is er in 2020 in zorgkantorregio Midden-Brabant € 1.171.726.989 aan zvw zorg gedeclareerd.

Bron: VEKTIS open data 2020, *gecorrigeerd voor leeftijd en geslacht



7. Huisartsenzorg

- A. Regiobeeld Huisartsenzorg 2023
- B. Problematieken
- C. Verhouding instroom en verwijzingen GGZ Huisartsenzorg
- D. Wachtijd
- E. Aanbod
- F. Consulten
- G. Zorgkosten
- H. Capaciteit

7A. Regiobeeld Huisartsenzorg 2023

Groeiende zorgvraag aan het adres van de Huisartsen

- Vergrijzing
- Extramuralisering
- Bevolkingsgroei
- Consumentisme
- In 2030 +20-30% contactmomenten



Capaciteitstekort

- Tekort doktersassistentes en huisartsen
- Zonder wijziging van bedrijfsvoering worden arbeidstekorten de bottleneck
- Nodig tot 2030 (bij ongewijzigd beleid):
 - 75 huisartsen
 - 156 doktersassistentes



Samenwerking en afstemming in zorgnetwerken

- Als instellingszorg en sociaal domein vastloopt (arbeidstekorten, financiering, wachtlijsten) krijgt de HA-zorg het dubbel voor de kiezen. Meer
- overbruggingszorg
- veel-gebruikers
- niet declarabele tijd



Ontwikkeling van het vak

- Meer van hetzelfde?
- Harder en meer werken is niet de oplossing voor structurele problemen
- Meer bezig om de ander tevreden te stellen dan voor jezelf te zorgen



Spoedzorg 24/7

- Door krapte overdag, consumentisme etc., toename niet spoedeisende zorgvragen in de ANW
- 48% zorgvragen HASP niet spoedeisend
- +20% contacten HASP in afgelopen 5 jaar

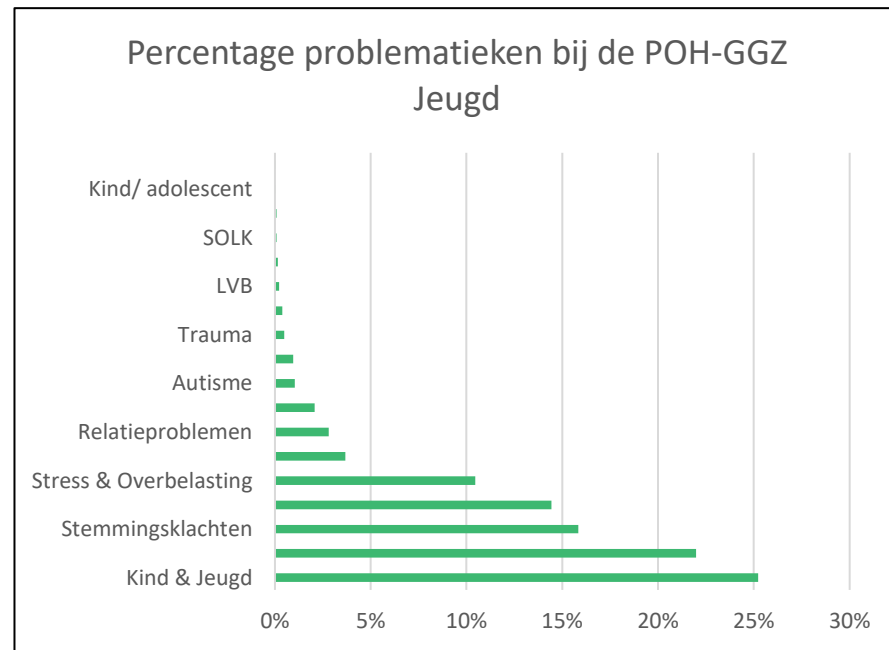
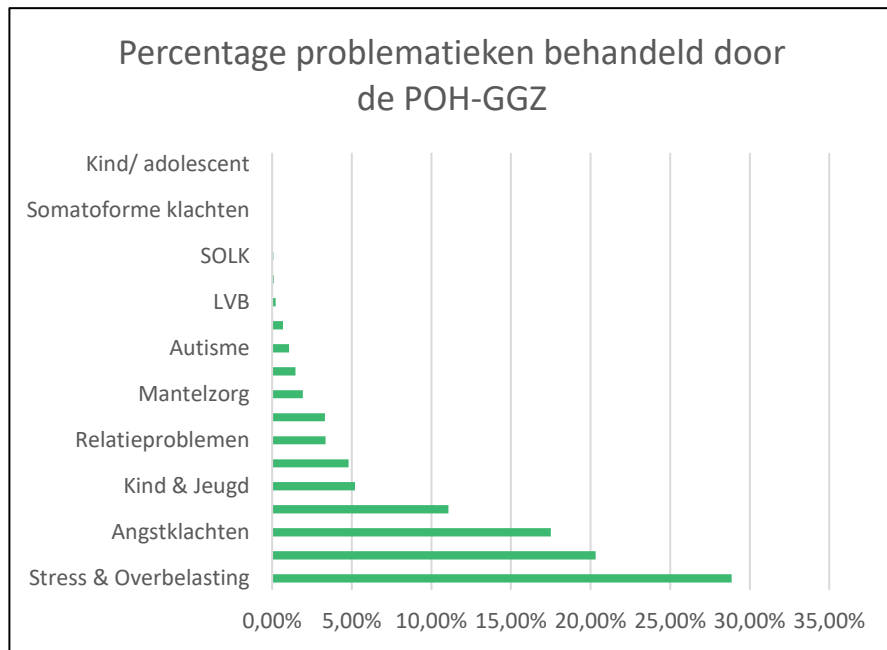


Werkplezier in de Huisartsenzorg

- Toenemende onvrede over verhouding hoeveelheid niet patiënt gebonden werkzaamheden en patiënten contacten



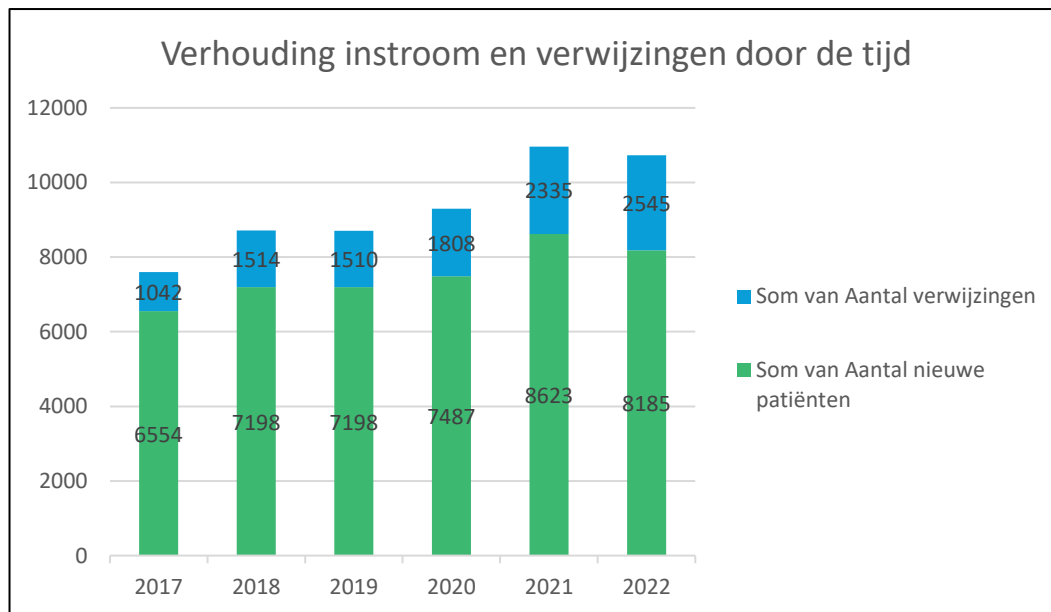
7B. Huisartsenzorg - Problematieken - 2022



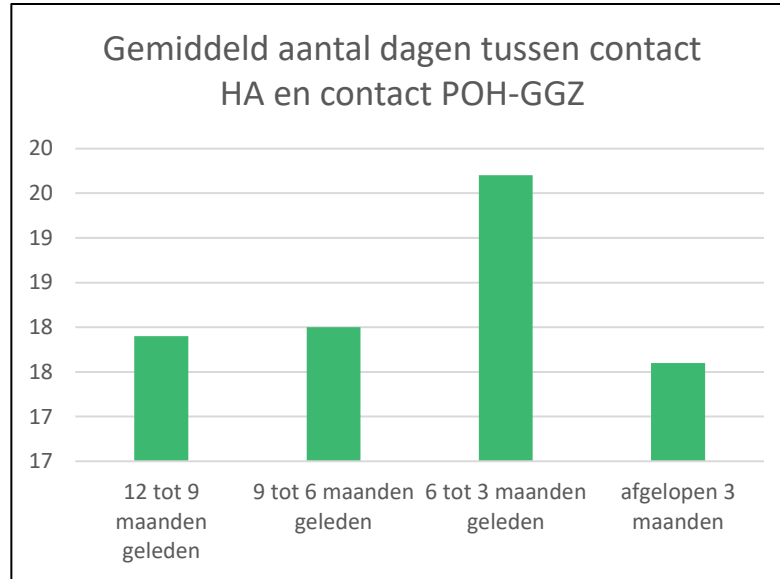
45% van de klachten binnen de categorie OVERIG zijn gerelateerd aan stress/overbelasting: het totaal van de ICPC stress/overbelasting komt hiermee op 32%.

Bij de POH-GGZ Jeugd zit in de categorie OVERIG ook een deel stress en overbelasting dit maakt een totaal van 14%.

7C. Huisartsenzorg – Verhouding instroom en verwijzingen GGZ Huisartsenzorg



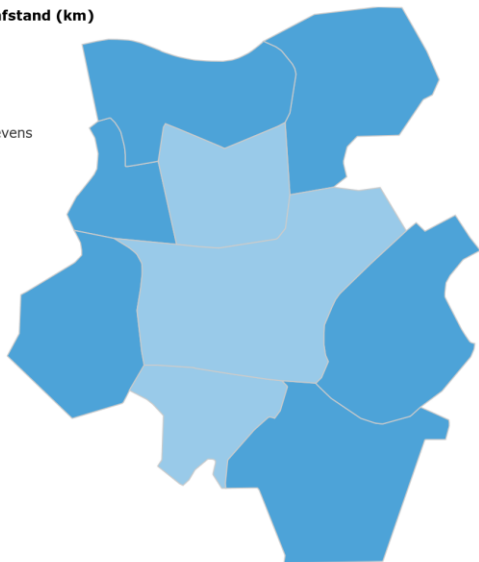
7D. Huisartsenzorg - Wachttijd



7E. Huisartsenzorg - Aanbod

Nabijheid Huisartsenpraktijk

Gemiddelde afstand (km)

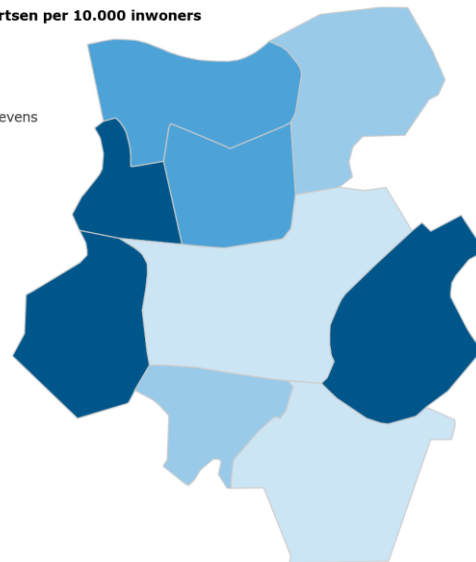
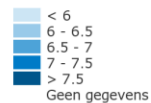


Bron: Nabijheidsstatistiek 2018, CBS

- In de regio Midden-Brabant wonen inwoners over het algemeen (zeer) dichtbij een huisartsenpraktijk.

Huisartsenaanbod

Aantal huisartsen per 10.000 inwoners

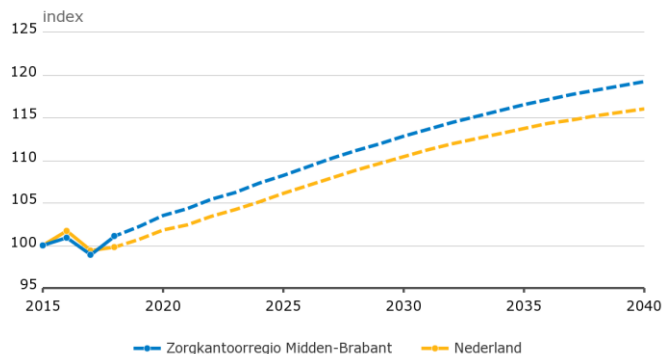


Bron: Beroepenregistraties in de Gezondheidszorg, Nivel

- Het aantal huisartsen per 10.000 inwoners kent in de regio Midden-Brabant een grote diversiteit tussen gemeenten.

7F. Huisartsenzorg - Consulten

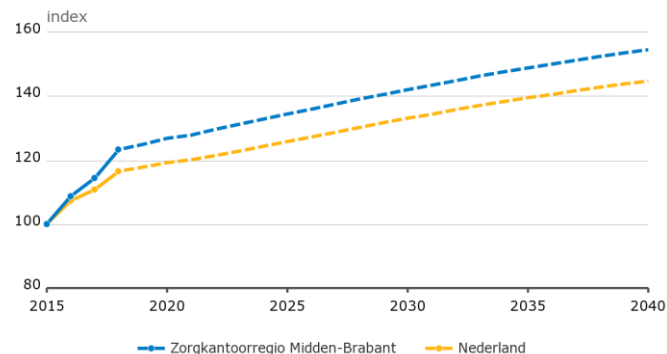
Huisartsconsulten



Bron: Vektis, projecties RIVM

- Het aantal reguliere huisartsconsulten is in 2040 115.250 per jaar meer dan in 2023; een stijging van 10,9%.
- De stijging van het aantal reguliere huisartsconsulten in de regio Midden-Brabant is sterker dan de gemiddelde stijging in Nederland.

Huisartsconsulten

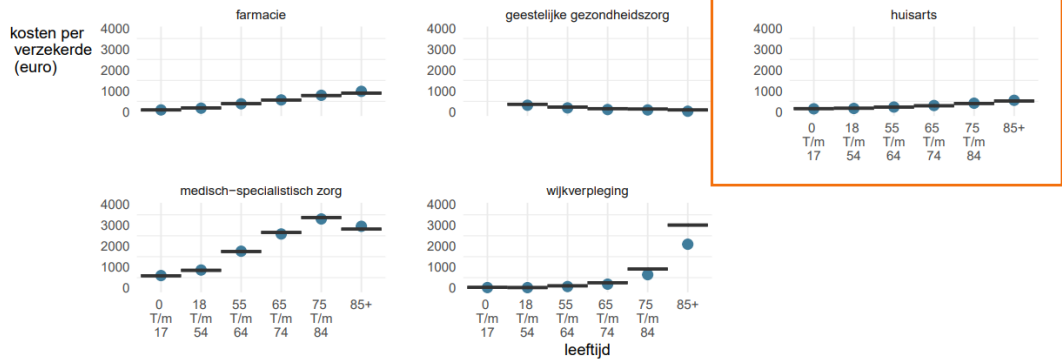


Bron: Vektis, projecties RIVM

- Het aantal telefonische huisartsconsulten is in 2040 134.960 per jaar meer dan in 2023; een stijging van 15,1%.
- De stijging van het aantal telefonische huisartsconsulten in de regio Midden-Brabant is sterker dan de gemiddelde stijging in Nederland.

7G. Huisartsenzorg - Zorgkosten

De grafiek toont de gemiddelde gedeclareerde kosten van zorg uit de Zorgverzekeringswet (Zvw) per persoon, per leeftijdsgroep voor vijf grote sectoren, in de regio en in Nederland in 2019.

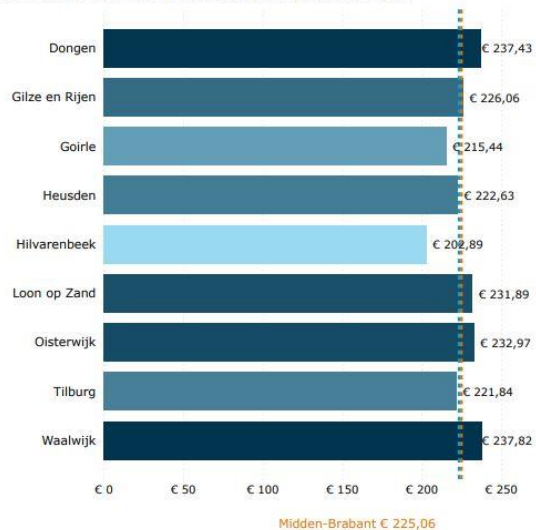


blauw: Midden-Brabant
zwart: Nederland
Bron: declaraties

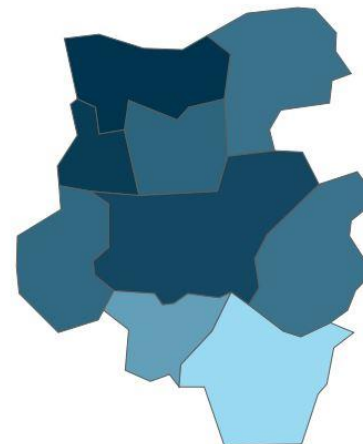
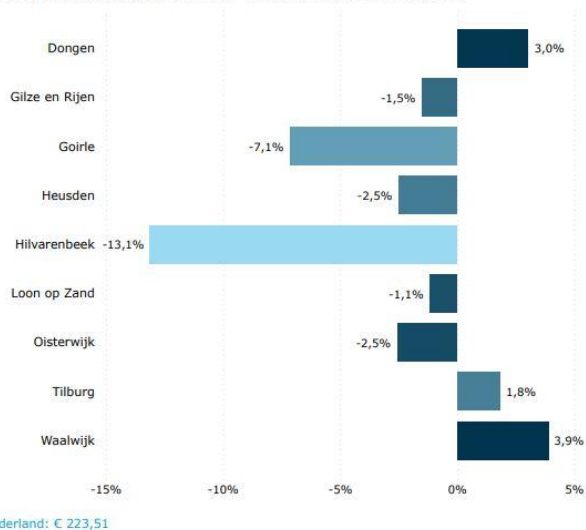
- De gemiddelde kosten voor huisartsenzorg liggen in de regio Midden-Brabant voor alle leeftijdscategorieën op of rondom het landelijk gemiddelde.

7G. Huisartsenzorg - Zorgkosten

Kosten per inwoner gemeenten, regio en landelijk



Afwijking kosten per inwoner gemeenten, t.o.v. verwacht*



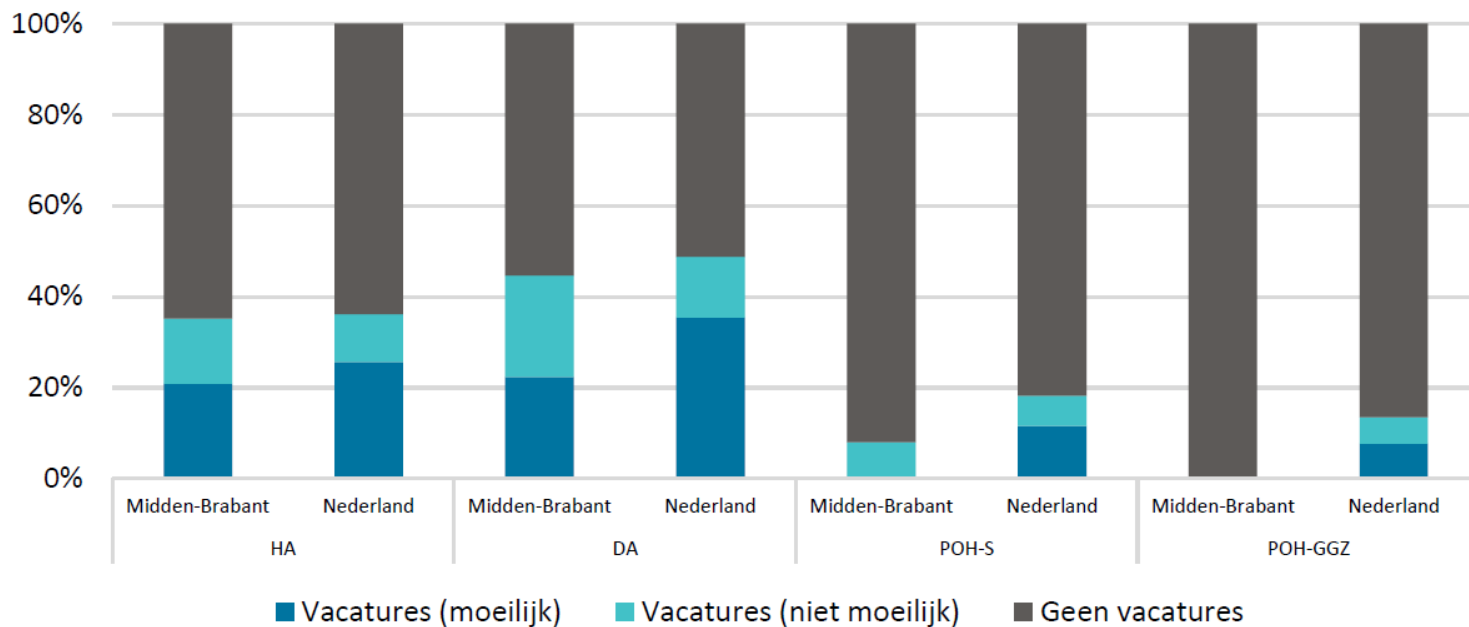
Trend kosten per inwoner zorgkantoor



Bron: VEKTIS open data 2020, Gecombineerd: Huisarts consult, inschrijftarief, multidisciplinaire en overig, *gecorrigeerd voor leeftijd en geslacht

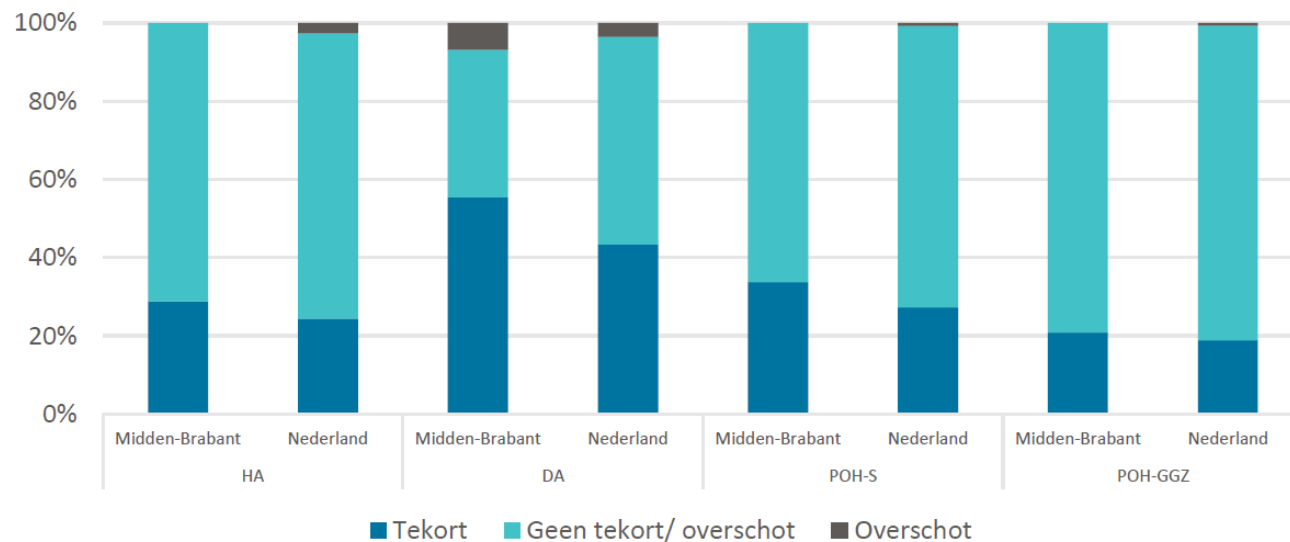
7H. Huisartsenzorg - Capaciteit

Figuur 3 *Percentage huisartsenpraktijken dat in het afgelopen jaar, van onder naar boven, (1) vacatures had die moeilijk te vervullen waren, (2) vacatures had die niet moeilijk te vervullen waren, en (3) geen vacatures had, naar functie**



7H. Huisartsenzorg - Capaciteit

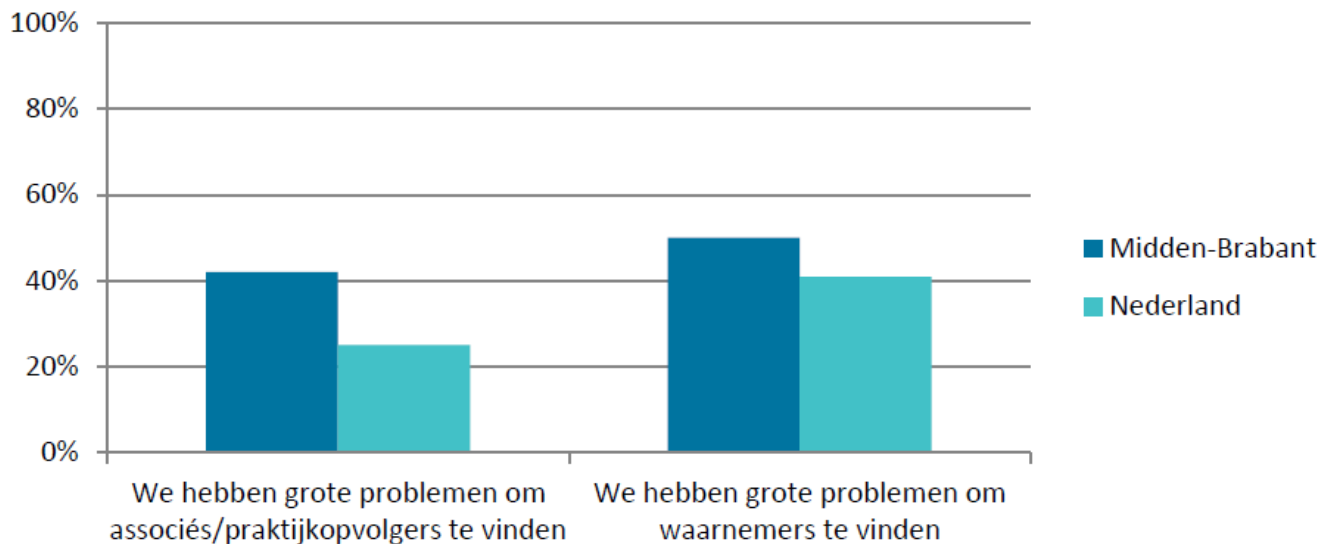
Figuur 4 *Percentage huisartsenpraktijken dat in 2020 de komende 12 maanden een tekort of overschot verwachtte, naar functie**



* Bij de POH-S gaat het hier om de POH-Somatiek / POH-Ouderen / POH-Jeugd / Praktijkverpleegkundige. Bij de POH-GGZ gaat het om de POH-GGZ / Praktijkverpleegkundige GGZ / GGZ-medewerker.

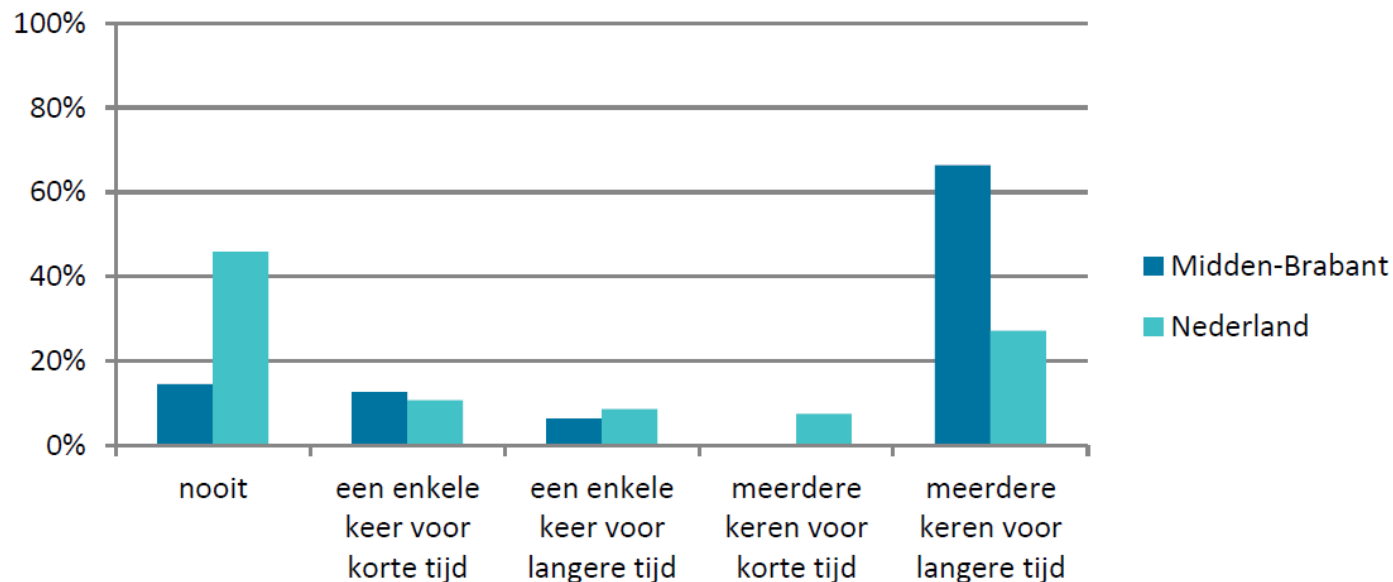
7H. Huisartsenzorg - Capaciteit

Figuur 5 Percentage huisartsenpraktijken dat aangaf grote problemen te hebben om associés of praktijkopvolgers te vinden en percentage huisartsenpraktijken dat aangaf grote problemen te hebben om waarnemers te vinden



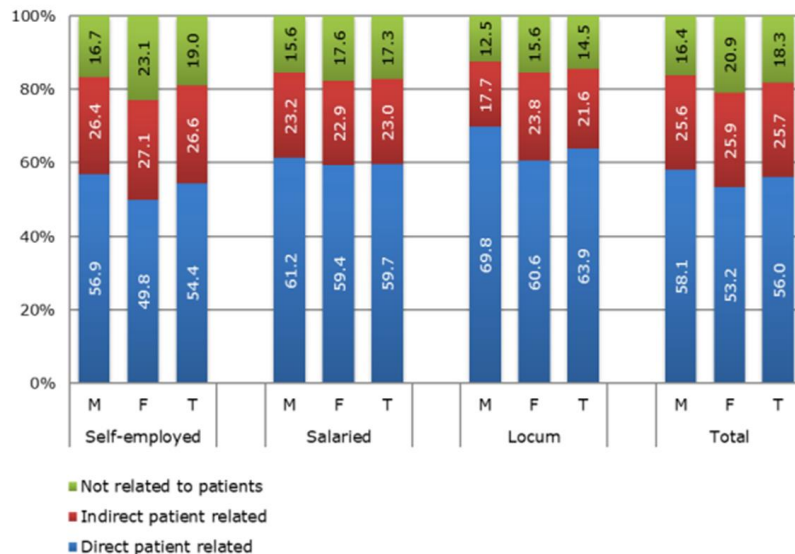
7H. Huisartsenzorg - Capaciteit

Figuur 6 Frequentie en duur waarmee in de afgelopen vijf jaar tijdelijk geen nieuwe patiënten konden worden aangenomen vanwege een tekort aan capaciteit

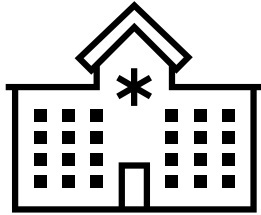


7H. Huisartsenzorg - Capaciteit

Figure 4.2. The percentage of the working hours spent on working as a GP based on the SMS measurements, per type of activity by employment position and gender^{1, 2}



- Bijgaande grafiek laat zien dat een fulltime huisarts gemiddeld 60 uur per week werkt.
- Het gemiddelde over alle huisartsen bedraagt 49 uur per week.



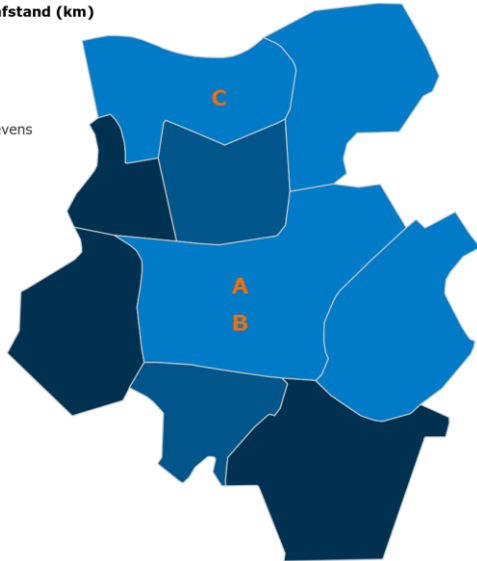
8. Medisch specialistische zorg

- A. Locaties ziekenhuizen
- B. Aantal DBC's
- C. Wachttijden en capaciteit
- D. Zorgkosten
- E. SES
- F. Gemiddelde zorgvraag
- G. Prognose unieke patiënten
- H. Zorgkosten laatste levensfase
- I. Doorstroom ziekenhuis - VVT

8A. MSZ – Locaties ziekenhuizen

Nabijheid Ziekenhuis (incl. buitenpoli's)

Gemiddelde afstand (km)



Bron: Nabijheidsstatistiek 2018, CBS

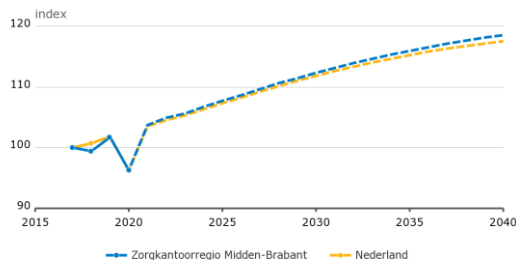
In de regio Midden-Brabant zijn drie ziekenhuizen (hoofdlocaties):

- A. ETZ TweeSteden (Tilburg)
- B. ETZ Elisabeth (Tilburg)
- C. ETZ Waalwijk

- In de regio Midden-Brabant is de afstand tot ziekenhuislocaties (in kilometers) relatief beperkt.

8B. MSZ – Aantal DBC's

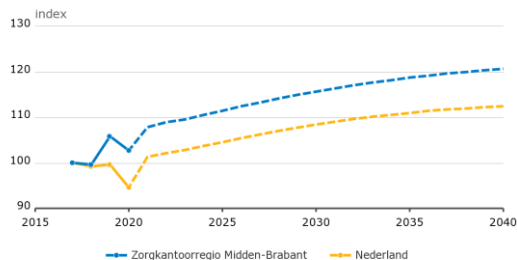
Patiënten met één of meer DBC's (Totaal) in ziekenhuizen (Totaal)



Bron: Vektis (via CBS Remote Access), bewerking en projecties RIVM

- Het aantal patiënten in de regio Midden-Brabant dat onder behandeling is in een algemeen ziekenhuis stijgt van 194.150 in 2023 naar 217.800 in 2040; dit is een stijging van 23.650 personen, een toename van 12,8%.
- Het aantal patiënten in de regio Midden-Brabant dat onder behandeling is in een algemeen ziekenhuis stijgt in de regio Midden-Brabant licht sterker dan de gemiddelde stijging in Nederland.

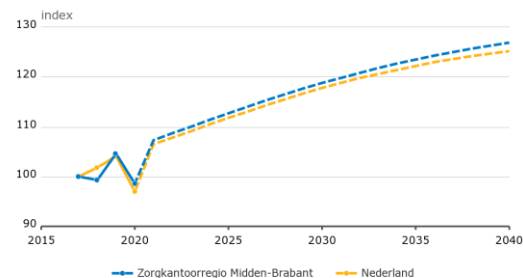
Patiënten met één of meer DBC's (Totaal) in ziekenhuizen (UMC's)



Bron: Vektis (via CBS Remote Access), bewerking en projecties RIVM

- Het aantal patiënten in de regio Midden-Brabant dat onder behandeling is in een UMC stijgt van 10.050 in 2023 naar 11.070 in 2040; dit is een stijging van 1.020 personen, een toename van 10,2%.
- Het aantal patiënten in de regio Midden-Brabant dat onder behandeling is in een UMC stijgt in de regio Midden-Brabant sterker dan de gemiddelde stijging in Nederland.

DBC's (Totaal) in ziekenhuizen (Totaal)



Bron: Vektis (via CBS Remote Access), bewerking en projecties RIVM

- Het aantal DBC's in de regio Midden-Brabant stijgt met 15,4% in de periode 2023-2040.
- De stijging van het aantal DBC's in de regio Midden-Brabant is licht sterker dan de gemiddelde stijging in Nederland.

8C. MSZ – Wachttijden en capaciteit

Op dit moment loopt er een apart traject voor de uitvoering van de VWS-opdracht Toegankelijkheid van MSZ en (regio)rapportages.

De uitkomsten hiervan nemen wij op in dit regiobeeld zodra deze beschikbaar zijn.

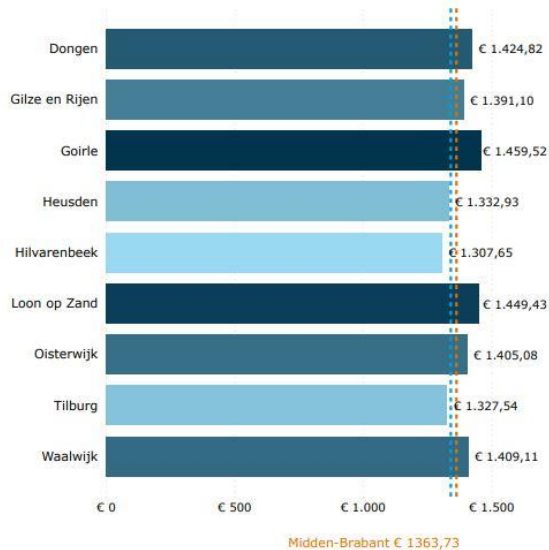
Op dit moment is er geen goede landelijk beschikbare data om de **(toekomstige)** capaciteit inzichtelijk te maken.

Dit is echter wel een belangrijk item om de mismatch tussen vraag en aanbod inzichtelijk te kunnen maken.

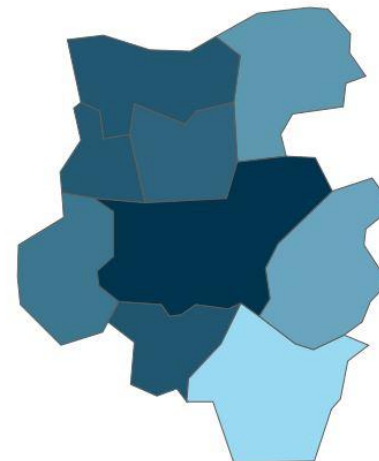
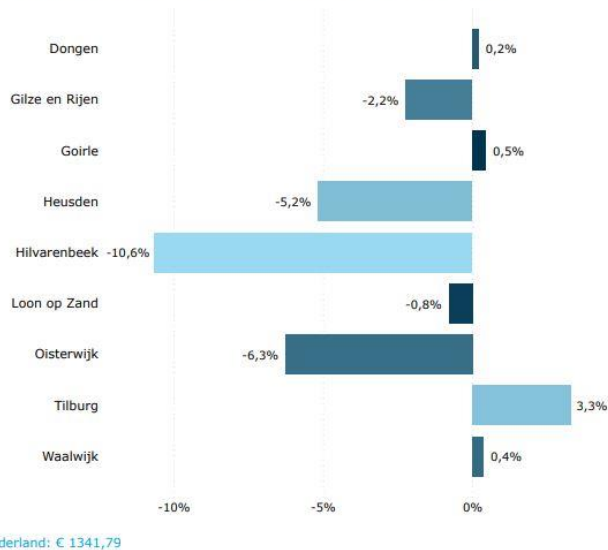
De regio gaat hierover in gesprek.

8D. MSZ - Zorgkosten

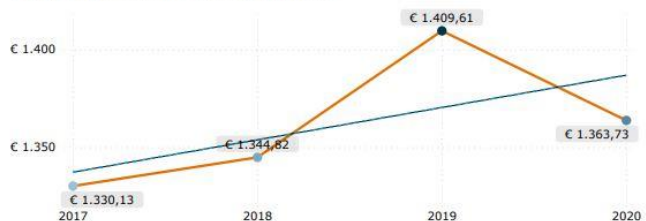
Kosten per inwoner gemeenten, regio en landelijk



Afwijking kosten per inwoner gemeenten, t.o.v. verwacht*



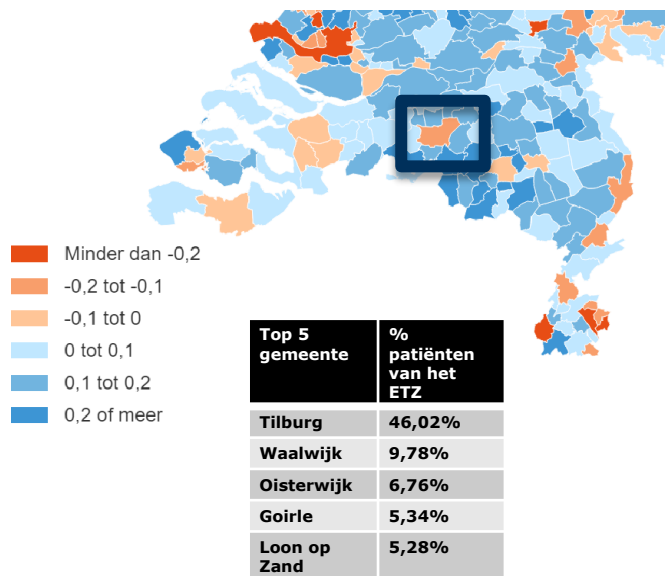
Trend kosten per inwoner zorgkantoor



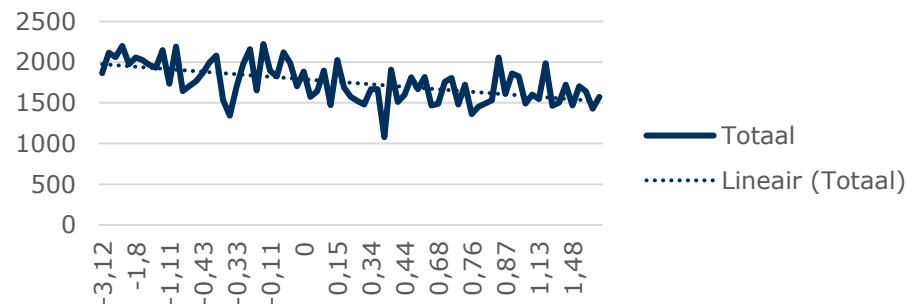
Bron: VEKTIS open data 2020, Medisch specialistische zorg, *gecorrigeerd voor leeftijd en geslacht

8E. MSZ - SES

ETZ levert zorg in gebied met relatief lage SES
(lage SES in gemeente Tilburg t.o.v. omringende gemeentes)



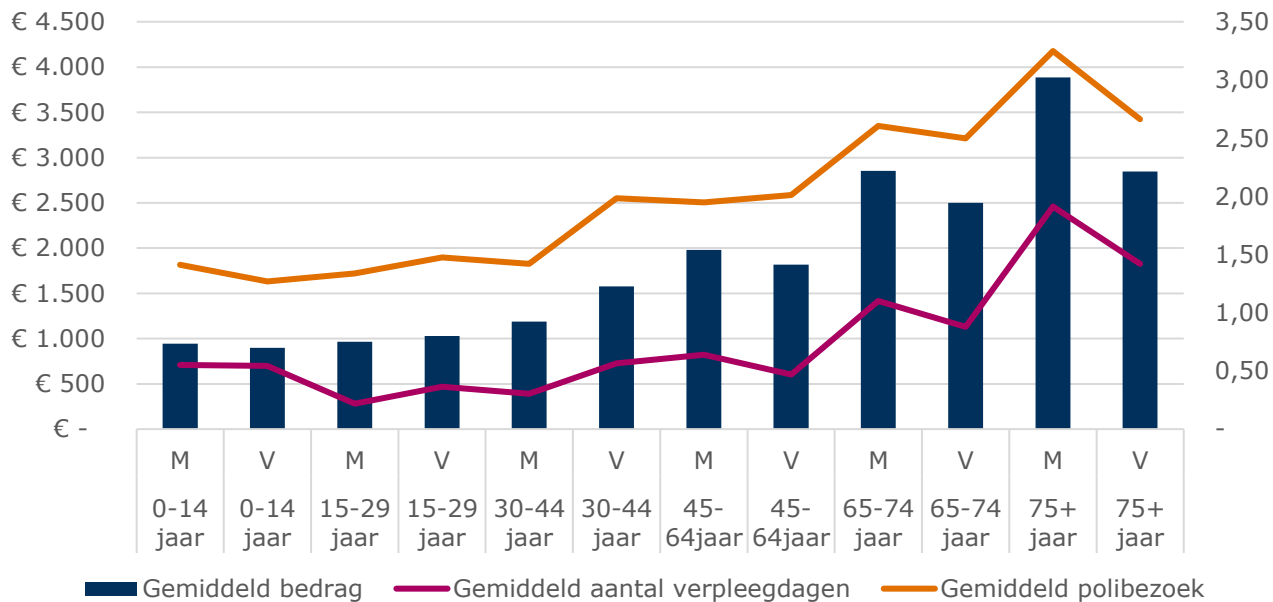
Gemiddelde omzet per patiënt tegen SES score



- Conclusie: Lineair verband tussen SES score en omzet/kosten (Lage SES is gerelateerd aan hoge zorgkosten)

8F. MSZ – Gemiddelde zorgvraag

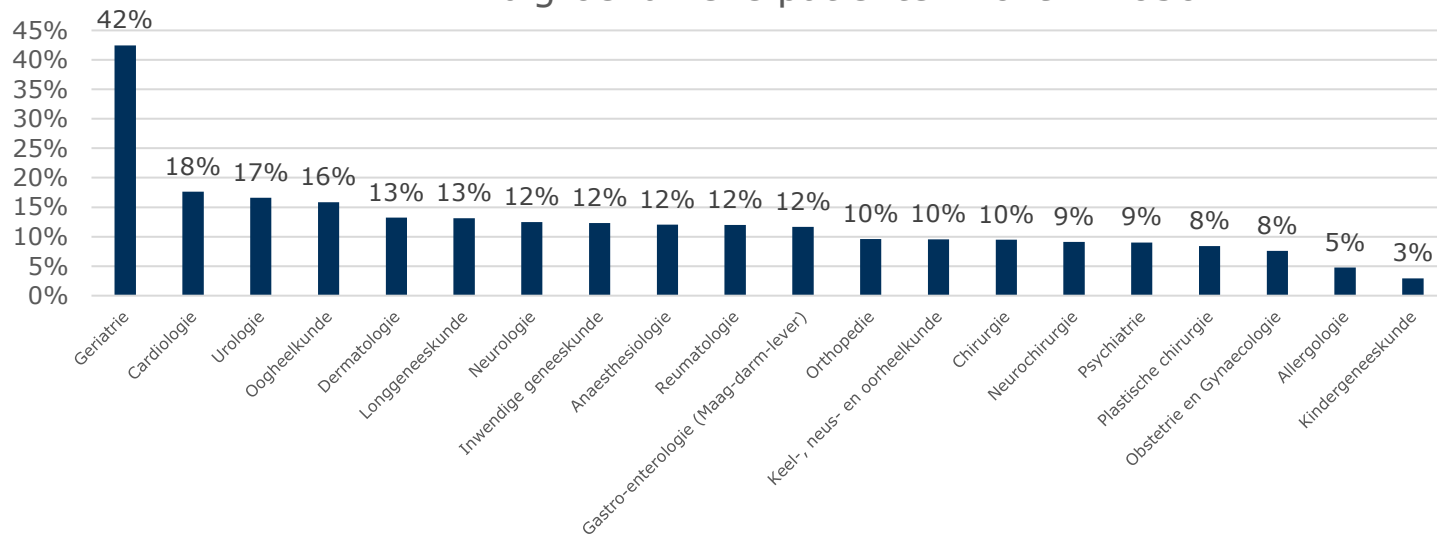
Gemiddelde per leeftijdsgroep en geslacht



- Gemiddelde zorgvraag berekend per groep (o.b.v. leeftijd, geslacht, specialisme en diagnose)
- Gemiddelde zorgvraag uitgedrukt in omzet, verpleegdagen en polibezoeken.
- Gemiddelde zorgvraag hoger bij oudere leeftijdsgroepen

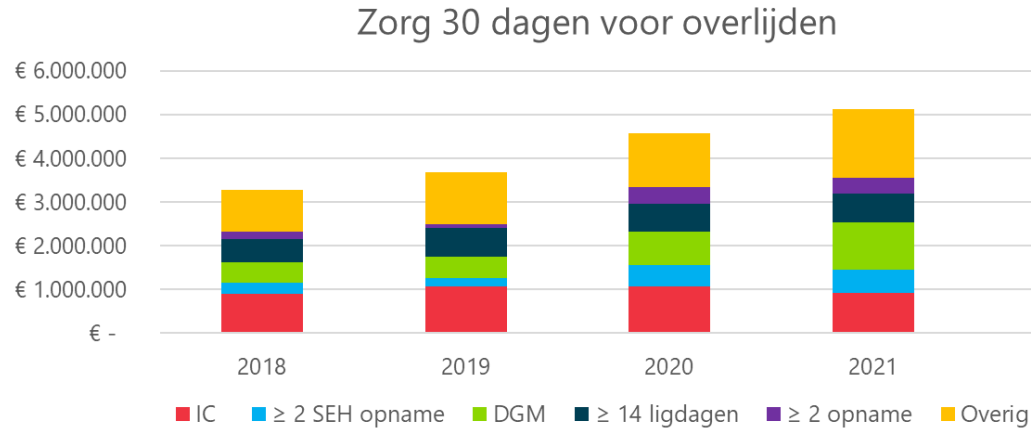
8G. MSZ – Prognose unieke patiënten

% groei unieke patiënten 2019 - 2030



- Bijgaande afbeelding laat de procentuele patiëntengroei van elk specialisme zien.
- Het hebben van een sterkere groei komt door een gemiddeld oudere patiënten populatie.
- Waarbij we vooral een groei zien in geriatrie en chronische aandoeningen.

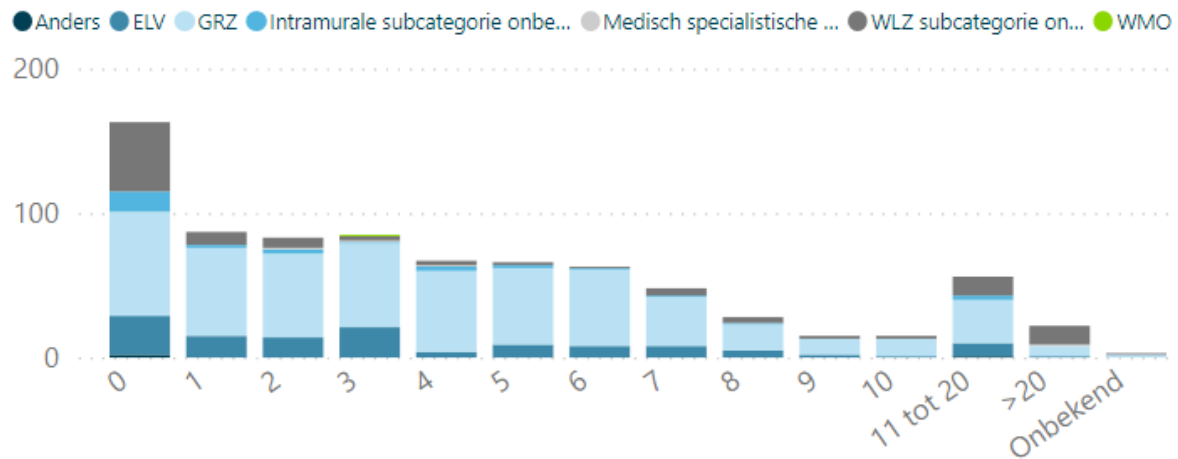
8H. MSZ - Zorgkosten laatste levensfase



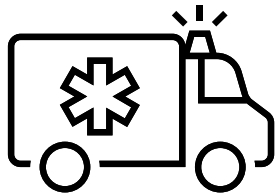
- Bijgaande grafiek laat de ontwikkeling in zorgkosten zien in de laatste 30 dagen voor het overlijden van een patiënt.
- Deze zorgkosten zijn de afgelopen jaren sterk toegenomen.

8I. MSZ - Doorstroom ziekenhuis - VVT

Ligduur verdeling in dagen



- Aantal wachtenden per duur wachten (0 is op dag medisch gereed met ontslag, 1 is 1 dag na medisch gereed met ontslag enz.) over de periode 1-6-22 tot 1-6-23.



Zie ook het ROAZ-beeld van de
ROAZ-regio Traumazorgnetwerk
Midden-Nederland.

9. Acute zorg

- A. ROAZ-beeld
- B. Acute zorgvoorzieningen
- C. Bezoeken huisartsenpost en SEH

9A. Acute Zorg – ROAZ-beeld

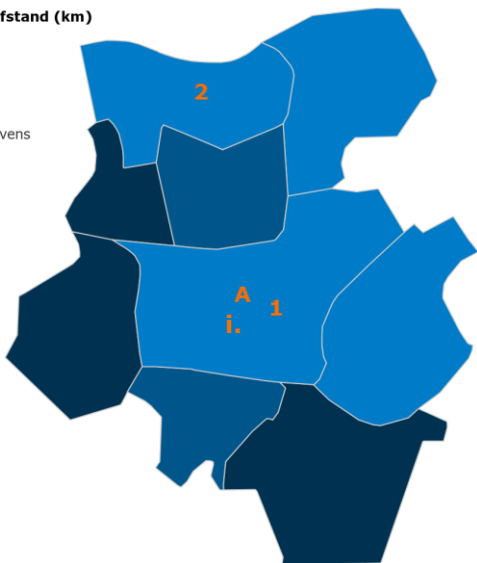
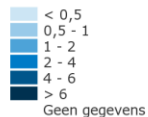
Conform de opdracht uit IZA wordt met het ROAZ-beeld voor ROAZ-regio Brabant inzicht gegeven in enerzijds de capaciteit van het acute zorgaanbod in de regio en de kwaliteitsparameters geldend in de acute zorg en anderzijds de prognoses en ontwikkelingen in zorgbehoefte en andere relevante informatie over de bevolking van de regio. Het ministerie van VWS heeft via het RIVM landelijke data beschikbaar gesteld voor het opstellen van het ROAZ-beeld. Aanvullend daaraan is een extra data-uitvraag gedaan bij ketenpartners in ROAZ-regio Brabant en zijn zij allen geïnterviewd om informatie op te halen ten aanzien van kansen en knelpunten voor de duurzame borging van de toegankelijkheid, beschikbaarheid en kwaliteit van acute zorg in de toekomst. Met de combinatie van deze aanvullende informatie is getracht tot een beter toepasbaar ROAZ-beeld te komen. Daarbij wordt uitdrukkelijk gesteld dat dit het startpunt biedt voor het opstellen van het ROAZ-plan.

Om zoveel mogelijk ook al in de beeld-fase aansluiting te zoeken bij de regioplannen die op het niveau van de zorgkantoren worden gemaakt, zijn sub-analyses ten aanzien van de acute zorgketen voor de vier zorgkantorregio's gemaakt. Deze analyses zijn te vinden in de versie die regionaal met de ketenpartners wordt gedeeld. Dit is in lijn met het verzoek vanuit IZA om te streven naar inhoudelijke congruentie tussen voor de regio relevante regioplannen en op elkaar aansluitende processen na, met name voor wat betreft acute zorg plannen en transitieplannen.

9B. Acute Zorg – Acute zorgvoorzieningen

Nabijheid Ziekenhuis (incl. buitenpoli's)

Gemiddelde afstand (km)



- In de regio Midden-Brabant is de afstand tot SEH's en huisartsenposten (in kilometers) relatief beperkt.

In de regio Midden-Brabant is een SEH, een Eerste Harthulp en een PCI centrum

A. ETZ Elisabeth Tilburg

In de regio Midden-Brabant zijn twee huisartsenspoedposten:

1. HDS PrimaCura locatie Tilburg
2. HDS PrimaCura locatie Waalwijk

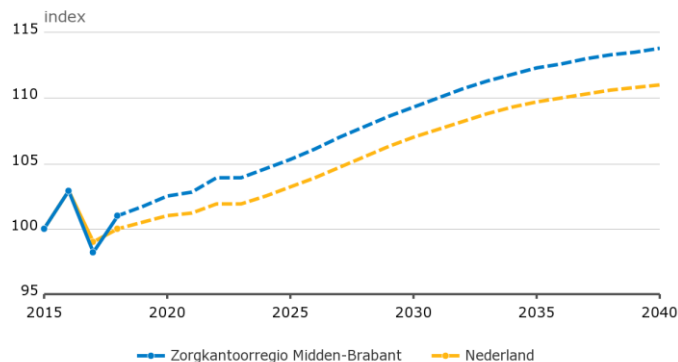
In de regio Midden-Brabant is er een aanbieder voor acute GGZ:

i. GGz Breburg

In de regio Midden-Brabant is voor ambulancezorg RAV Brabant Midden-West-Noord de zorgaanbieder (vergunninghouder).

9C. Acute Zorg – Bezoeken huisartsenpost en SEH

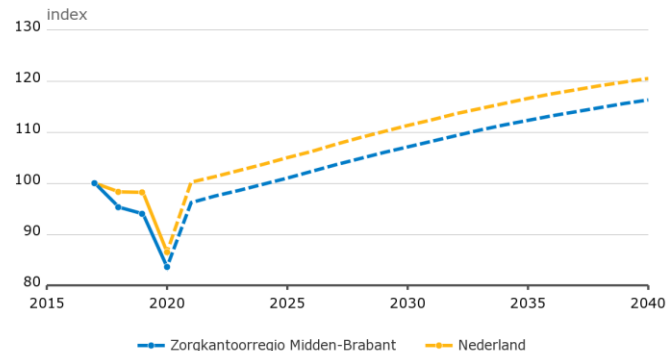
Huisartsconsulten



Bron: Vektis, projecties RIVM

- Het aantal bezoeken aan de huisartsenpost is in 2040 5.070 per jaar meer dan in 2023; een stijging van 9,6%.
- De stijging van het aantal bezoeken aan de huisartsenpost is in de regio Midden-Brabant sterker dan de gemiddelde stijging in Nederland.
- Werkdruk voor huisartsen tijdens anw-uren. Hier wordt vanuit de IZA implementatieplannen HDS aan gewerkt.

Spoedeisende zorgvragen in het ziekenhuis



Bron: Vektis (via CBS Remote Access), bewerking en projecties RIVM

- Het aantal bezoeken aan de SEH is in 2040 12.160 per jaar meer dan in 2023; een stijging van 18%.
- De stijging van het aantal bezoeken aan de SEH is in de regio Midden-Brabant zwakker dan de gemiddelde stijging in Nederland.
- Instroom van laag urgente zorgvragen die niet in anw-uren thuis horen.



10. Geboortezorg

- A. Locaties acute verloskunde
- B. Aantal geboortes
- C. Zorgkosten - kraamzorg
- D. Zorgkosten - verloskundige zorg

10A. Geboortezorg – Locaties acute verloskunde

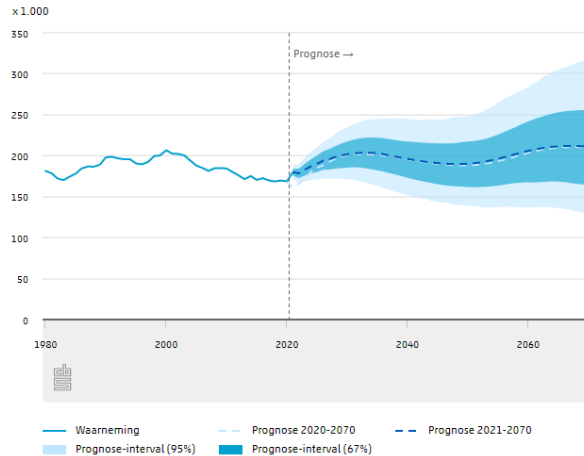


In de regio Midden-Brabant is een locatie voor acute verloskunde:

- A. ETZ Elisabeth Tilburg

10B. Geboortezorg – Aantal geboortes

3.1.3 Levendgeborenen; waarneming, prognose 2021-2070 (inclusief intervallen) en prognose 2020-2070



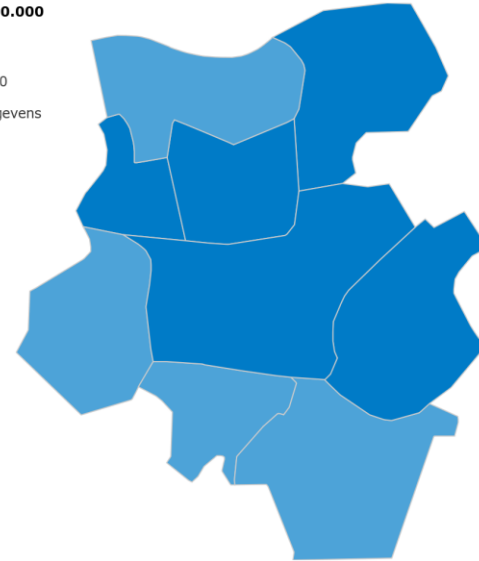
Deze grafiek is aangeleverd door ETZ

- Er wordt een toename in geboortes verwacht tussen 2020 en 2035. Deze periode volgt op eenzelfde geboortegolf tussen ca. 1990 en 2000.
- Het aantal levend geboren kinderen in de regio Midden-Brabant bedroeg 4.680 in 2021.

Aantal levend geboren kinderen in 2021

Aantal per 10.000

- < 60
- 60 - 80
- 80 - 100
- 100 - 120
- > 120
- Geen gegevens

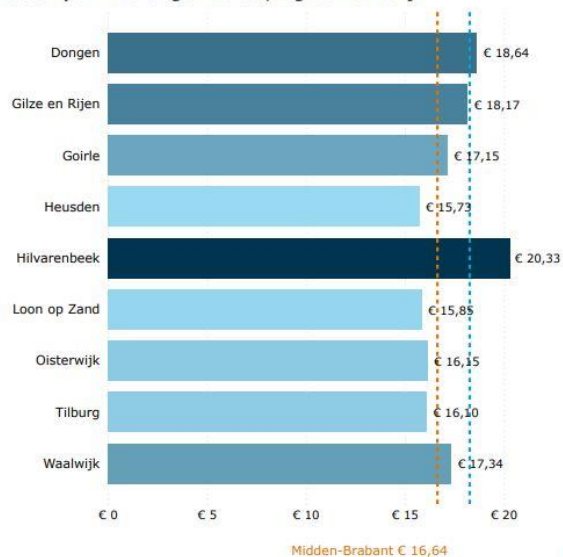


Bron: Bevolkingsstatistiek (CBS)

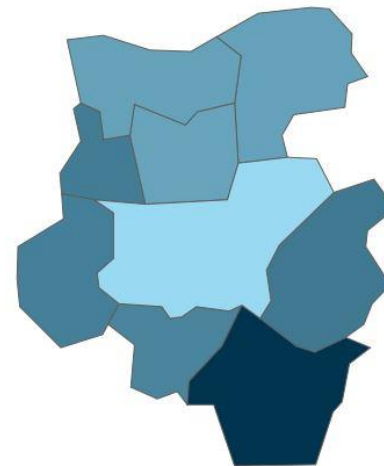
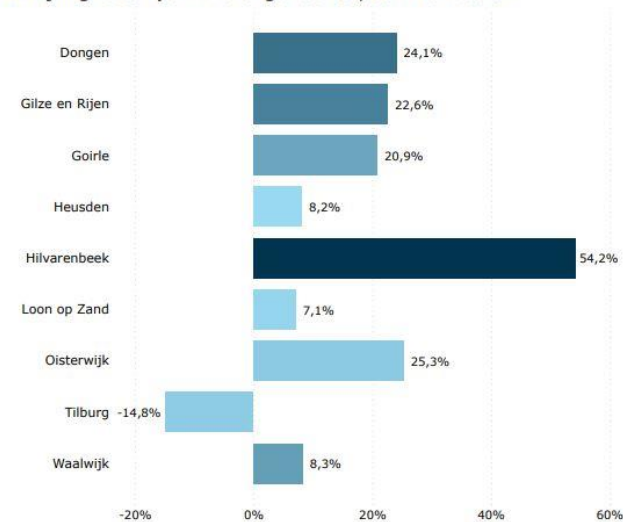
- Het aantal levend geboren kinderen in de regio Midden-Brabant per 10.000 is gelijk in de verschillende gemeenten. Het hoogst scoren de gemeenten Loon op Zand (108), Oisterwijk (107), Tilburg (103), Dongen (102) en Heusden (101).

10C. Geboortezorg – Zorgkosten - kraamzorg

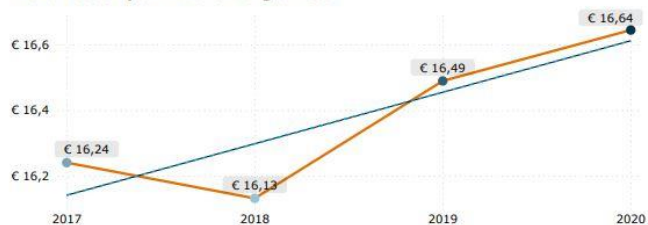
Kosten per inwoner gemeenten, regio en landelijk



Afwijking kosten per inwoner gemeenten, t.o.v. verwacht*



Trend kosten per inwoner zorgkantoor



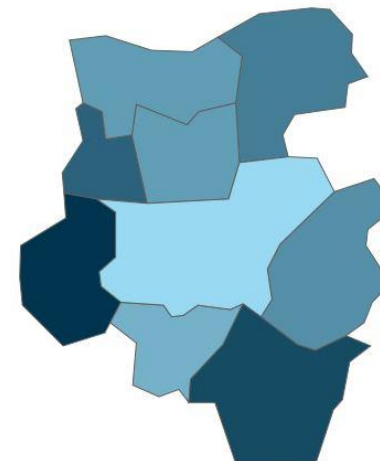
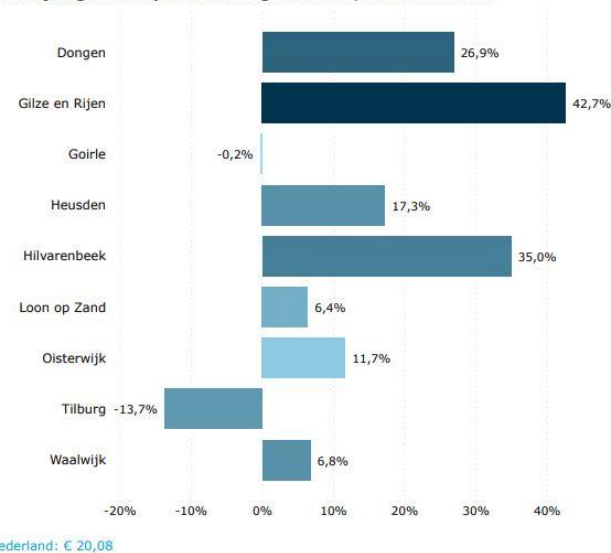
Bron: VEKTIS open data 2020, Kraamzorg, *gecorrigeerd voor leeftijd en geslacht

10D. Geboortezorg – Zorgkosten - verloskundige zorg

Kosten per inwoner gemeenten, regio en landelijk



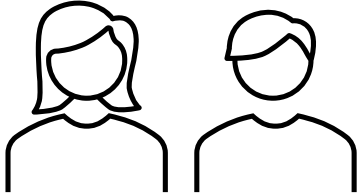
Afwijking kosten per inwoner gemeenten, t.o.v. verwacht*



Trend kosten per inwoner zorgkantoor



Bron: VEKTS open data 2020, Verloskundige zorg, *gecorrigeerd voor leeftijd en geslacht



11. Geestelijke gezondheidszorg

- A. Locaties GGZ
- B. Aantal cliënten
- C. Cruciale zorg
- D. Ernstig psychiatrische aandoeningen
- E. Wachttijden voor behandelingen
- F. Wachttijden langdurige GGZ
- G. Zorgkosten

11A. GGZ – Locaties GGZ



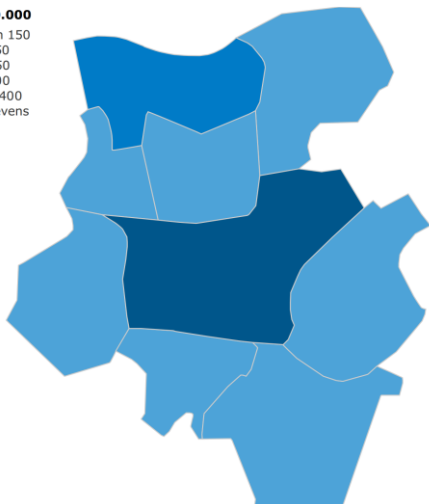
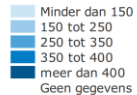
In de regio Midden-Brabant kennen we onder meer de volgende GGZ-aanbieders:

- A. GGz Breburg
- B. PAAZ afdeling ETZ
- C. Novadic Kentron

11B. GGZ – Aantal cliënten

Patiënten GGZ totaal in 2021

Aantal per 10.000



Bron: Zorginstituut Nederland, verantwoordingsinformatie en declaratiedata zorgverzekeraars (via Vektis)

Gemeente	Aantal per 10.000
Dongen	255
Gilze en Rijen	266
Goirle	315
Heusden	336
Hilvarenbeek	294
Loon op Zand	327
Oisterwijk	334
Tilburg	465
Waalwijk	353

- Het aantal cliënten in de GGZ in de regio Midden-Brabant is ongelijk verdeeld over de gemeentes. In Tilburg en Waalwijk (de meest verstedelijkte gemeentes) is de incidentie het grootst.
- In de praktijk zien we dat het aantal cliënten in de specialistische GGZ licht daalt en in de basis GGZ licht stijgt.

11C. GGZ – Cruciale zorg met continuïteitsproblemen en zorglacunes



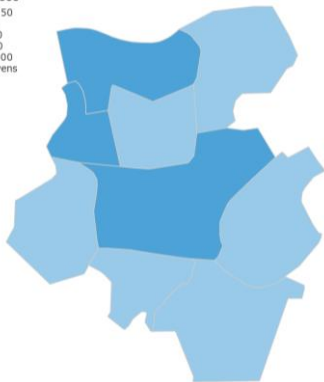
- In de regio Midden-Brabant zijn de volgende zorgsoorten aangemerkt als cruciale zorg met continuïteitsproblemen:
 - De High intensive care afdelingen (HIC)
 - De 24/7 acute crisisdienst buiten kantoor tijden
 - De spoedmodule voor Jeugd tot 23 jaar
 - De klinische capaciteit voor Jeugd tot 23 jaar (bovenregionale functie)
 - Het deeltijd aanbod voor Jeugd tot 23 jaar
 - Individuele trauma en FNS-behandelingen
- De continuïteitsproblemen worden primair door personeelsproblemen veroorzaakt.
- Lacunes in het aanbod:
 - Traumabehandeling bij vroegkinderlijk trauma
 - Behandelingen tegen seksuologische problemen
 - Klinische bedden beveiligingsniveau 3
 - Voorzieningen voor personen met multi-problemen
 - Complexe transculturele psychiatrie
 - Crisisfunctie bij verslavingsproblematiek en/of LVB
 - Intensieve behandeling met complex trauma i.c.m. somatoforme stoornissen

11D. GGZ – Ernstig psychiatrische aandoeningen

Patienten met ernstige psychiatrische aandoeningen per 10.000 inwoners in 2021

Aantal per 10.000

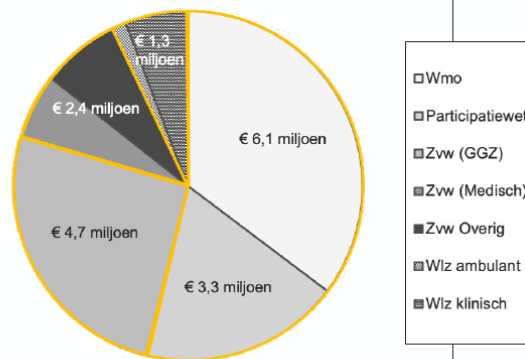
- Minder dan 50
- 50 tot 100
- 100 tot 150
- 150 tot 200
- meer dan 200
- Geen gegevens



Bron: Vektis

Kosten FACT cliënten (562 cliënten)

Wanneer we de cijfers van de verschillende bronnen (Vektis, GGZ Breburg, Gemeente Tilburg) bij elkaar optellen komen we tot het volgende overzicht. In totaal gaat het om € 18,2 miljoen voor 562 FACT cliënten. Dat is € 32.000 per cliënt per jaar.

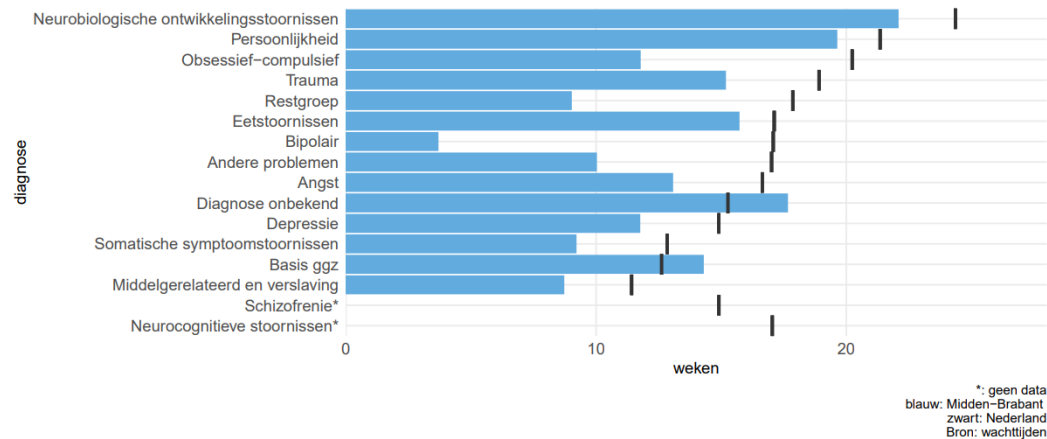


Gemeente	Aantal per 10.000
Dongen	133
Gilze en Rijen	89
Goirle	62
Heusden	89
Hilvarenbeek	62
Loon op Zand	92
Oisterwijk	78
Tilburg	140
Waalwijk	111

- Het aantal cliënten met ernstige psychiatrische aandoeningen per 10.000 inwoners verschilt weinig per gemeente. De gemeentes Tilburg (140 per 10.000), Dongen (133 per 10.000) en Waalwijk (111 per 10.000) scoren het hoogst.
- FACT is een intensieve behandeling voor mensen met EPA.

11E. GGZ – Wachttijden voor behandelingen

De grafiek toont de wachttijden (in weken) voor behandelingen in de geestelijke gezondheidszorg, in de regio en in Nederland (peildatum: mei 2022).

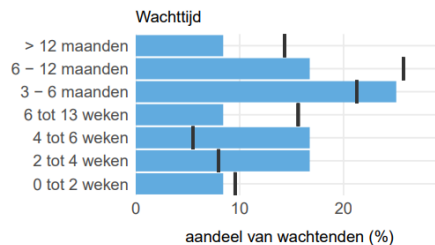
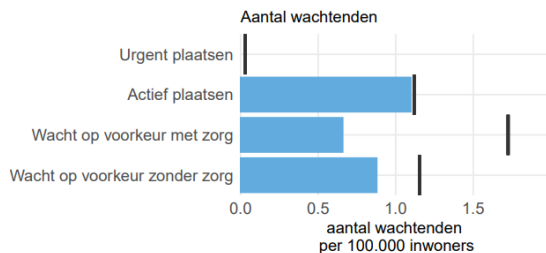


- De gemiddelde wachttijden voor GGZ liggen in de regio Midden-Brabant lager het landelijk gemiddelde, met uitzondering van diagnose onbekend en basis ggz.
- Voor 6 van de 14 diagnosegroepen gold in 2022 dat de gemiddelde wachttijd boven de landelijke Treeknorm van 14 weken lag, waarbij met name de wachttijden erg lang zijn voor Autisme/ADHD en Persoonlijkheidsstoornissen.

11F. GGZ – Wachttijden langdurige GGZ

De grafieken tonen het aantal wachtenden op langdurig geestelijke gezondheidszorg per 100.000 inwoners, in de regio en in Nederland (peildatum: juli 2022).

- Urgent plaatsen: opname is voor de cliënt op (zeer) korte termijn noodzakelijk (opnamenoedzaak).
- Actief plaatsen: opname is voor de cliënt binnen 1 of enkele maanden noodzakelijk (opnamebehoefte).
- Wacht op voorkeur: de cliënt wil opgenomen worden, maar pas als aan een aantal randvoorwaarden wordt voldaan (opnamewens). Wachtenden op voorkeur mét zorg ontvangen thuis al wel Wlz-zorg (bijvoorbeeld met een modulair pakket thuis en/of een persoonsgebonden budget).

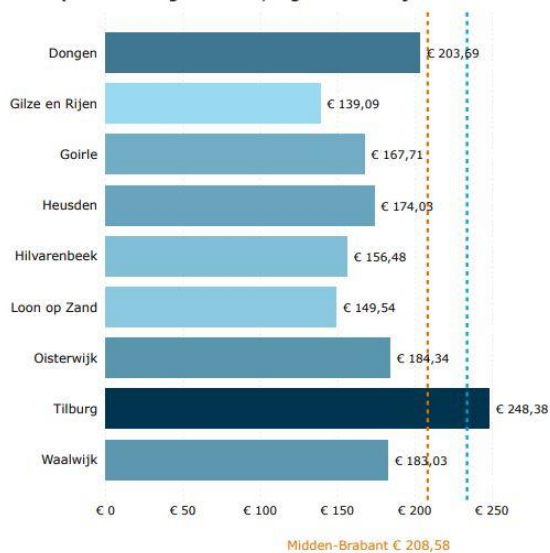


blauw: Midden-Brabant
zwart: Nederland
Bron: wachttijden

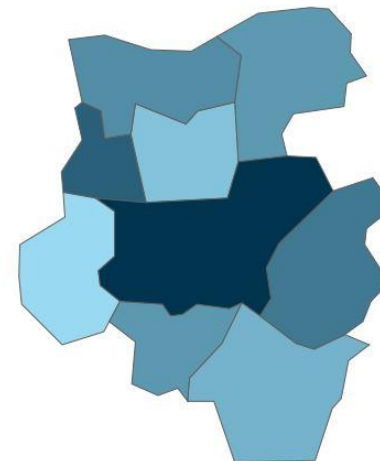
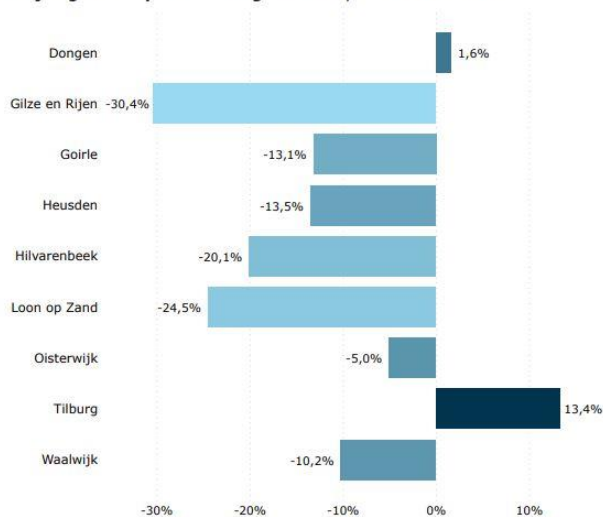
- In de regio Midden-Brabant ligt het aantal wachtenden per 100.000 inwoners voor urgent plaatsen en actief plaatsen voor langdurige GGZ gelijk aan het landelijk gemiddelde.
- In de regio Midden-Brabant ligt het aantal wachtenden per 100.000 inwoners voor op voorkeur mét en zonder zorg voor langdurige GGZ lager dan het landelijk gemiddelde.
- In de regio Midden-Brabant wachten een groter deel van de patiënten tussen de 2 tot 6 weken en 3 tot 6 maanden ten opzichte van het gemiddelde in Nederland. Voor de resterende wachttijden is het aandeel wachtenden juist minder.

11G. GGZ - Zorgkosten

Kosten per inwoner gemeenten, regio en landelijk



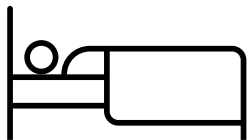
Afwijking kosten per inwoner gemeenten, t.o.v. verwacht*



Trend kosten per inwoner zorgkantoor



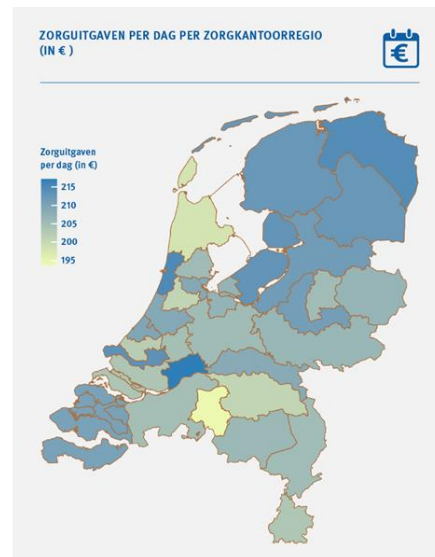
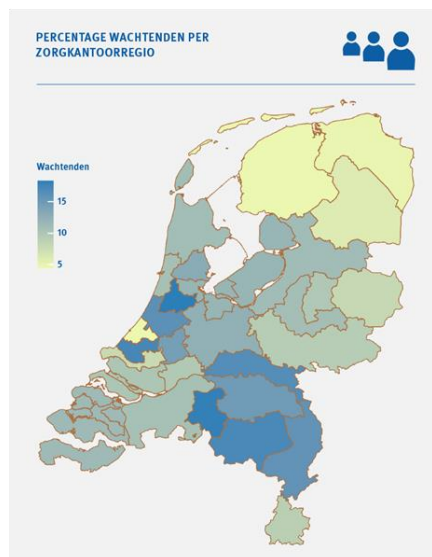
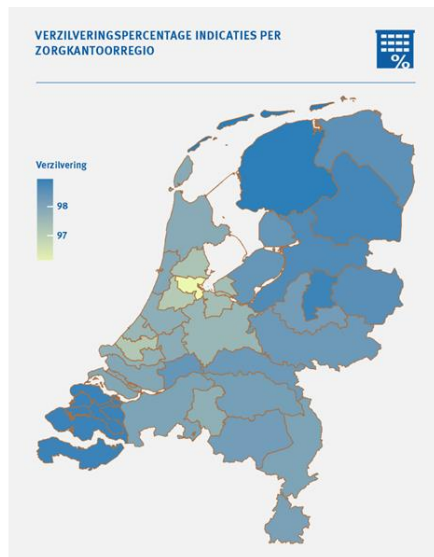
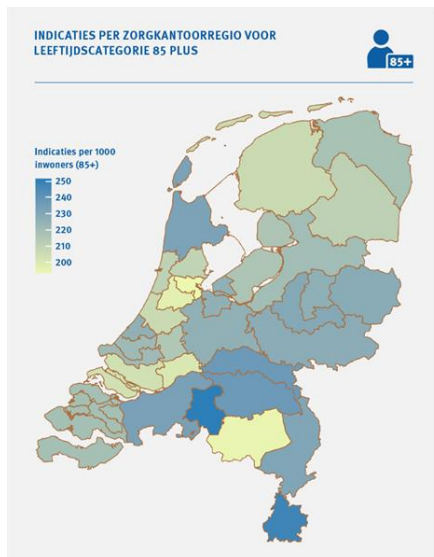
Bron: VEKTIS open data 2020, Gecombineerd: Generalistische Basis-, Specialistische- en langdurige GGZ, *gecorrigeerd voor leeftijd en geslacht



12. VVT

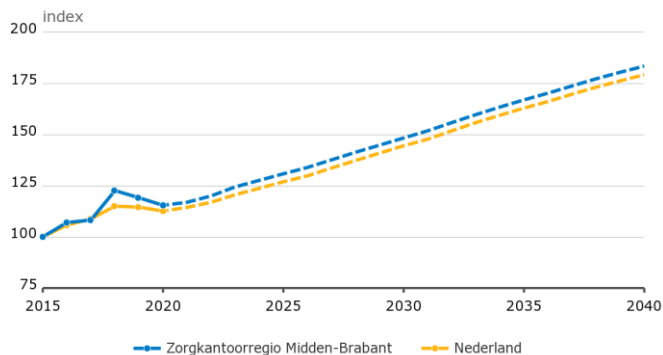
- A. Totaaloverzicht indicaties, wachttijden en uitgaven
- B. Wijkverpleging – aantal cliënten
- C. Wijkverpleging – zorgkosten en capaciteit
- D. ELV – locaties, aantal patiënten, capaciteit
- E. ELV – uitstroom
- F. Verpleeghuizen – aantal cliënten
- G. Verpleeghuizen – wachttijden
- H. Verpleeghuizen – capaciteit
- I. WLZ – verkeerde bed

12A. Totaaloverzicht indicaties, wachttijden en uitgaven



12B. VVT - Wijkverpleging – aantal cliënten

Clënten Wijkverpleging

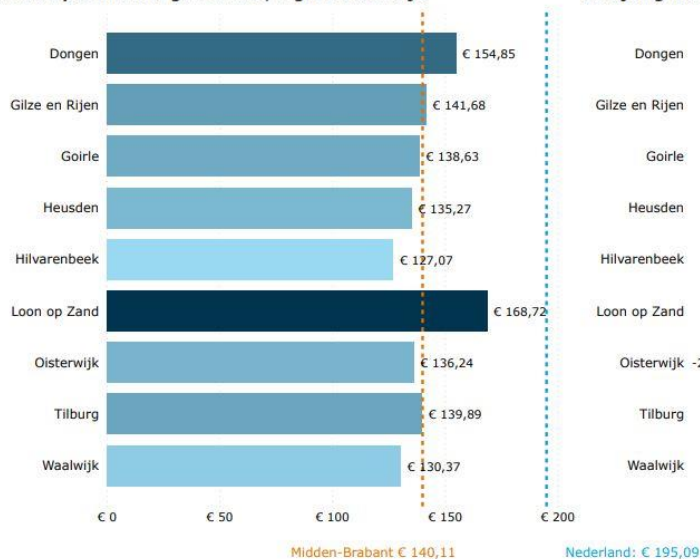


Bron: Vektis, CBS (via Monitor Langdurige Zorg), projecties RIVM

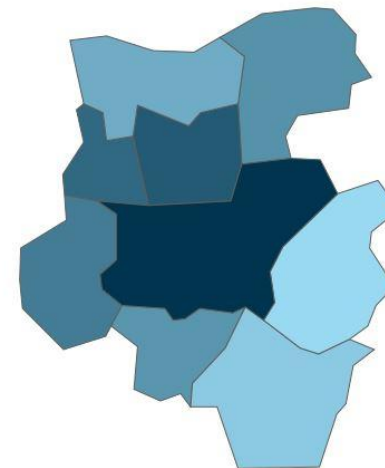
- Het aantal cliënten in de wijkverpleging in de regio Midden-Brabant stijgt van 14.570 in 2023 naar 22.260 in 2040; een stijging van 52,8%.
- De stijging van het aantal cliënten in de regio Midden-Brabant is iets sterker dan de gemiddelde stijging in Nederland.

12B. VVT - Wijkverpleging – zorgkosten en capaciteit

Kosten per inwoner gemeenten, regio en landelijk



Afwijking kosten per inwoner gemeenten, t.o.v. verwacht*



Trend kosten per inwoner zorgkantoor

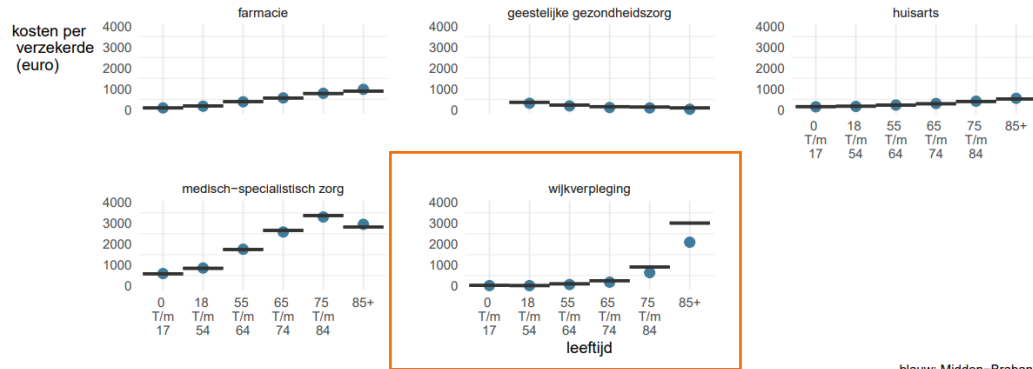


Bron: VEKTIS open data 2020, Verpleging en verzorging, *gecorrigeerd voor leeftijd en geslacht

- In regio Midden Brabant zien we de laagste dagkosten ouderenzorg in vergelijking met andere zorgkantorregio's.
- Dit vraagt om verdere duiding op/van de invloed in de eerstelijns.

12C. VVT - Wijkverpleging – zorgkosten en capaciteit

De grafiek toont de gemiddelde gedeclareerde kosten van zorg uit de Zorgverzekeringswet (Zvw) per persoon, per leeftijdsgroep voor vijf grote sectoren, in de regio en in Nederland in 2019.



blauw: Midden-Brabant
zwart: Nederland
Bron: declaraties

- De gemiddelde kosten voor wijkverpleging liggen in de regio Midden-Brabant voor alle leeftijdscategorieën op of rondom het landelijk gemiddelde.
- Opvallend dat voor de leeftijdscategorieën 75 t/m 84 en 85 en ouder de kosten lager liggen dan het landelijk gemiddelde.

Op dit moment is er geen goede landelijk beschikbare data om de **(toekomstige)** capaciteit inzichtelijk te maken.

Dit is echter wel een belangrijk item om de mismatch tussen vraag en aanbod inzichtelijk te kunnen maken.

De regio gaat hierover in gesprek.

12D. VVT - Eerstelijnsverblijf (ELV) – locaties, aantal patiënten, capaciteit



**Plaatje volgt
vanuit Vektis**

In de regio Midden-Brabant zijn de organisaties waar een ELV-faciliteit is:

- A. De Wever
- B. Thebe
- C. Mijzo
- D. 't Heem
- E. Wijkestein – Maaswaarden
- F. Het Laar

Vanuit Vektis worden gegevens aangeleverd rondom **aantal patiënten** in de ELV. Die zijn ten tijde van oplevering nog niet beschikbaar.

Op dit moment is er geen goede landelijk beschikbare data om de **(toekomstige)** capaciteit inzichtelijk te maken.

Dit is echter wel een belangrijk item om de mismatch tussen vraag en aanbod inzichtelijk te kunnen maken.

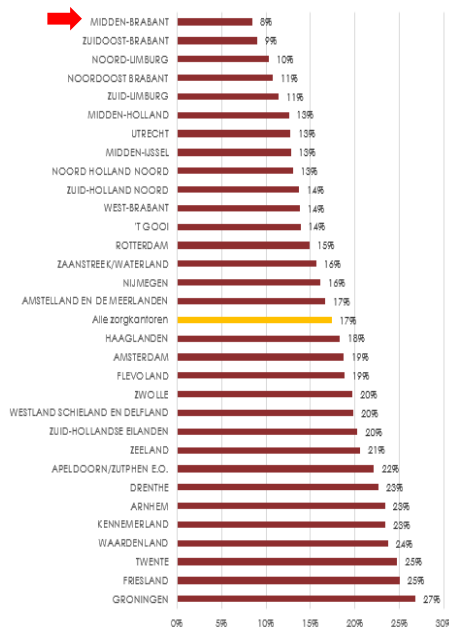
De regio gaat hierover in gesprek.

12E. VVT - Eerstelijnsverblijf (ELV) – uitstroom

Uitstroom: naar huis

Uitstroom: naar Wlz-instelling

Uitstroom: overleden



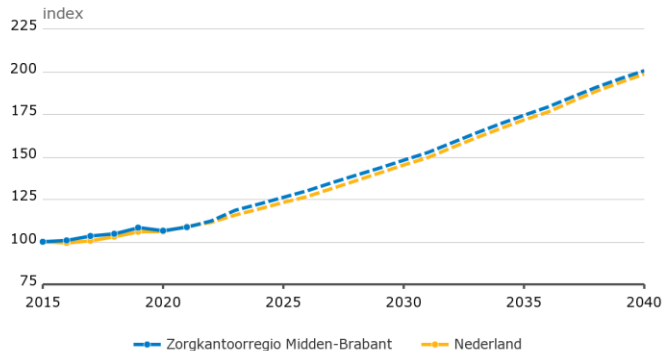
Plaatje volgt vanuit Vektis

Plaatje volgt vanuit Vektis

- In de regio Midden-Brabant stromen relatief weinig mensen uit de ELV naar een Wlz-instelling.
- Vanuit Vektis worden gegevens aangeleverd rondom uitstroom ELV. Die zijn ten tijde van oplevering nog niet beschikbaar.

12F. VVT - Verpleeghuizen – aantal cliënten (intra- en extramuraal)

Cliënten V&V: Totaal ZP VV (1 t/m 10)



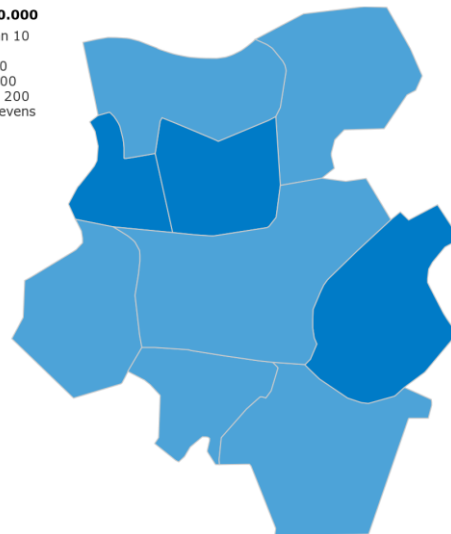
Bron: Registraties CAK (via CBS Remote Access), bewerking en projecties RIVM

- Het aantal cliënten in de regio Midden-Brabant dat vanuit de WLZ zorg krijgt in de V&V sector stijgt van 4.560 in 2023 naar 7.720 in 2040; een stijging van 69,3%.
- De stijging van het aantal cliënten in de regio Midden-Brabant is bijna gelijk aan de gemiddelde stijging in Nederland.

Cliënten V&V per 10.000 inwoners

Aantal per 10.000

- Minder dan 10
- 10 tot 50
- 50 tot 100
- 100 tot 200
- meer dan 200
- Geen gegevens



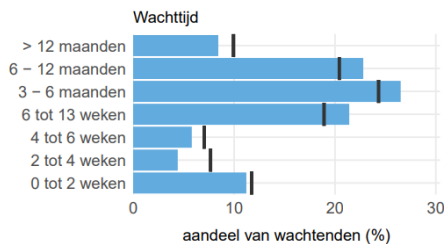
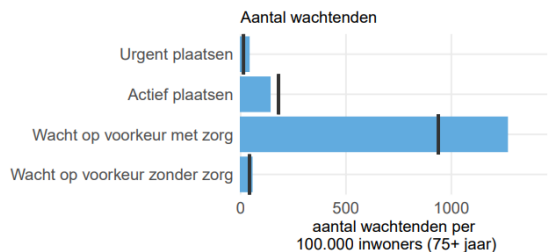
Bron: Registraties CAK (via CBS Remote Access), bewerking RIVM

- Het aantal cliënten met een WLZ-indicatie per 10.000 inwoners is het hoogst in Dongen (114), Oisterwijk (114) en Loon op Zand (111).

12G. VVT - Verpleeghuizen – wachttijden

De grafieken tonen het aantal wachtenden van de leeftijd 75+ op verpleging en verzorging, per 100.000 inwoners, in de regio en in Nederland (peildatum: juli 2022).

- Urgent plaatsen: opname is voor de cliënt op (zeer) korte termijn noodzakelijk (opnamenoodzaak).
- Actief plaatsen: opname is voor de cliënt binnen 1 of enkele maanden noodzakelijk (opnamebehoefte).
- Wacht op voorkeur: de cliënt wil opgenomen worden, maar pas als aan een aantal randvoorwaarden wordt voldaan (opnamewens). Wachtenden op voorkeur mét zorg ontvangen thuis al wel Wlz-zorg (bijvoorbeeld met een modulair pakket thuis en/of een persoonsgebonden budget).



blauw: Midden-Brabant
zwart: Nederland
Bron: wachttijden

- In de regio Midden-Brabant ligt het aantal wachtenden voor verpleegzorg per 100.000 inwoners voor actief plaatsen, urgent plaatsen en wachten op voorkeur zonder zorg rond het landelijk gemiddelde. Het aantal wachtenden per 100.000 inwoners voor wachten op voorkeur met zorg ligt in de regio Midden-Brabant hoger dan het landelijk gemiddelde.
- De gemiddelde wachttijden voor verpleeghuiszorg liggen in de regio Midden-Brabant op of boven het landelijk gemiddelde. Met name het aandeel wachtenden dat langer tussen 6 weken en 12 maanden moet wachten is relatief hoog in de regio Midden-Brabant ten opzichte van het landelijk gemiddelde.

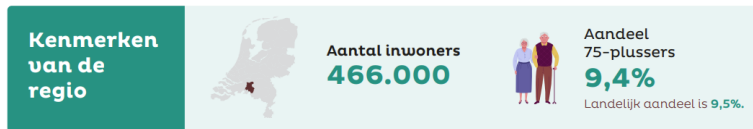
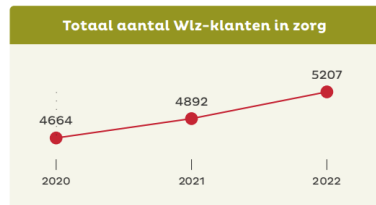
12H. VVT - Verpleeghuizen – capaciteit

Regiemonitor 2022 verpleegzorg Midden-Brabant

De regiemonitor geeft het verschil tussen de verwachte vraag naar en het verwachte aanbod aan verpleegzorgplekken weer. De cijfers en de uitvoeringsagenda maken inzichtelijk wat de inspanningen tot nu toe hebben opgeleverd.



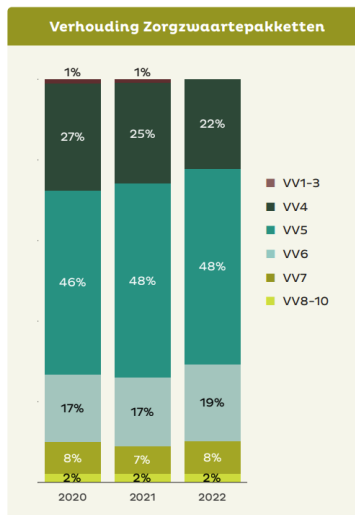
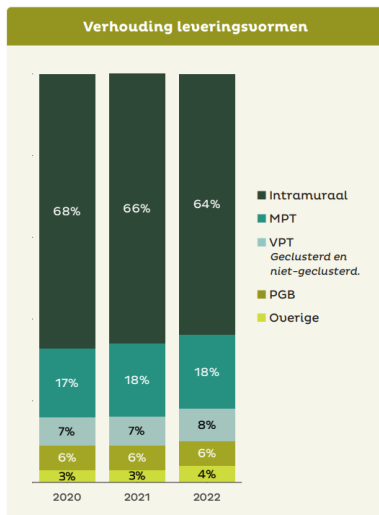
Feiten | Prognose | 2022 vs 2021 | Uitvoeringsagenda | Woonzorgisies | Leeswijzer



Wachtrijst

	Sept 2021	Juni 2022
Urgent plaatsen	1	13
Actief plaatsen	45	58
Wacht op voorkeur	638	564
Totaal	684	635
Relatief regio	16,1%	14,3%
Relatief landelijk	10,6%	11,8%

Relatief betekent: het aantal wachtenden ten opzichte van het aantal niet-wachtenden.
Klik [hier](#) voor de actuele wachtrijst informatie.



- In de regio Midden-Brabant zien we een stijging van het aantal cliënten met ZZP 5 in de thuissituatie.
- We vragen ons af of dit een regionale of landelijke trend is; daar is op dit moment nog geen zicht op.

Op dit moment is er geen goede landelijk beschikbare data om de **(toekomstige)** capaciteit inzichtelijk te maken.

Dit is echter wel een belangrijk item om de mismatch tussen vraag en aanbod inzichtelijk te kunnen maken.

De regio gaat hierover in gesprek.

Voor meer grafieken, zie bron: [Regionale capaciteitsplannen - Zorgverzekeraars Nederland \(zn.nl\)](https://www.zn.nl)

12I. VVT – WLZ – verkeerde bed

Verkeerd bed	2022-01			2022-04			2022-07			2022-10			2022-12			2023-01			2023-03		
	dgn	clienten	gem. ligduur	dgn	clienten	gem. ligduur	dgn	clienten	gem. ligduur	dgn	clienten	gem. ligduur	dgn	clienten	gem. ligduur	dgn	clienten	gem. ligduur	dgn	clienten	gem. ligduur
Ziekenhuis	177	32	6	215	22	10	280	32	9	322	39	8	335	46	7	323	43	8	312	48	7

- Deze tabel laat zien hoeveel patiënten, hoeveel dagen in het ziekenhuis wachten op een WLZ-bed.
- Zij verblijven hierdoor onnodig in het ziekenhuis, wat onwenselijk is als het gaat om de juiste zorg op de juiste plek.
- Deze problematiek maakt doorstroom van patiënten moeilijk planbaar.

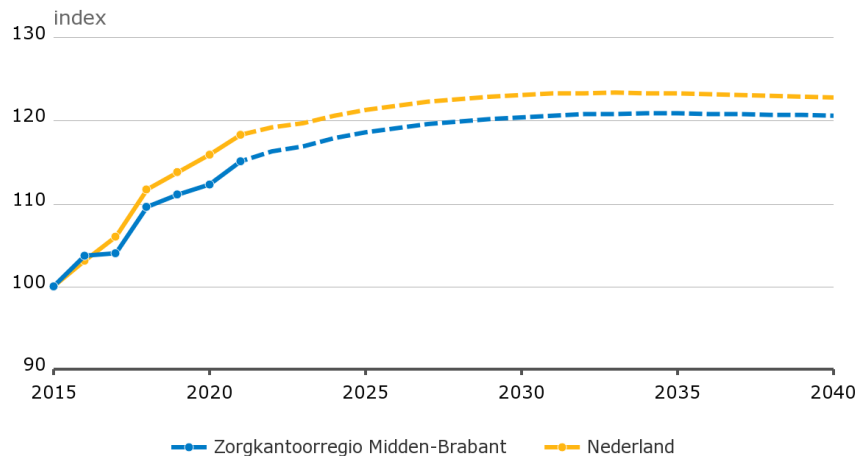


13. Gehandicaptenzorg

- A. Aantal cliënten
- B. Wachttijden
- C. Zorgkosten
- D. Capaciteit

13A. Gehandicaptenzorg – Aantal cliënten

Cliënten Gehandicaptenzorg (totaal ZZP GHZ)

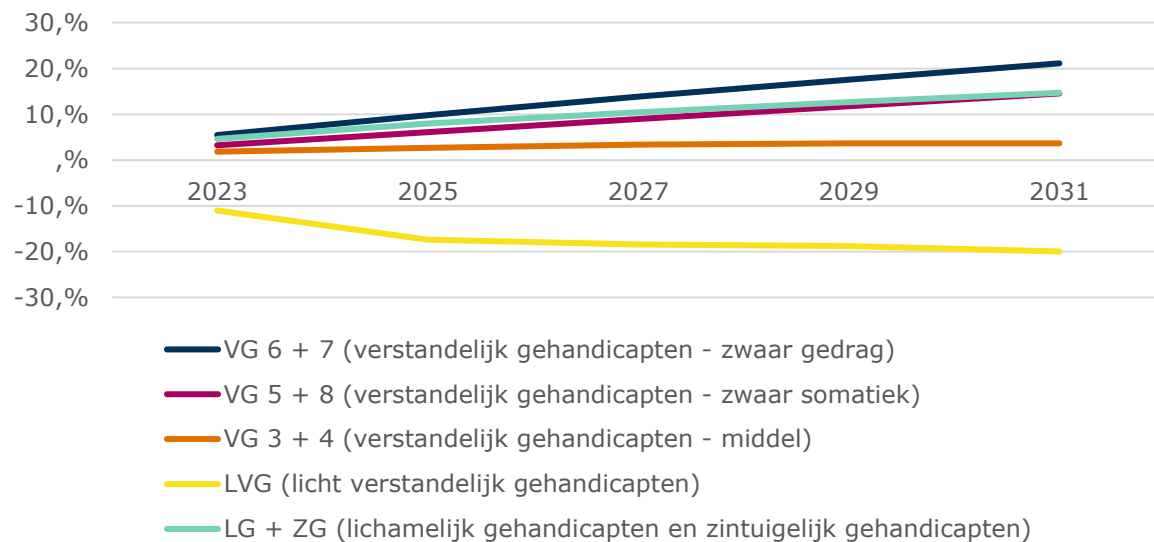


Bron: Registraties CAK (via CBS Remote Access), bewerking en projecties RIVM

- Het aantal cliënten in de gehandicaptenzorg in de regio Midden-Brabant stijgt van 3.790 in 2023 naar 3.910 in 2040; een stijging van 3,2%.
- De stijging van het aantal cliënten in de regio Midden-Brabant is minder hard dan de gemiddelde stijging in Nederland.

13A. Gehandicaptenzorg – Aantal cliënten

Ontwikkeling per Wlz indicatie



13A. Gehandicaptenzorg – Aantal cliënten

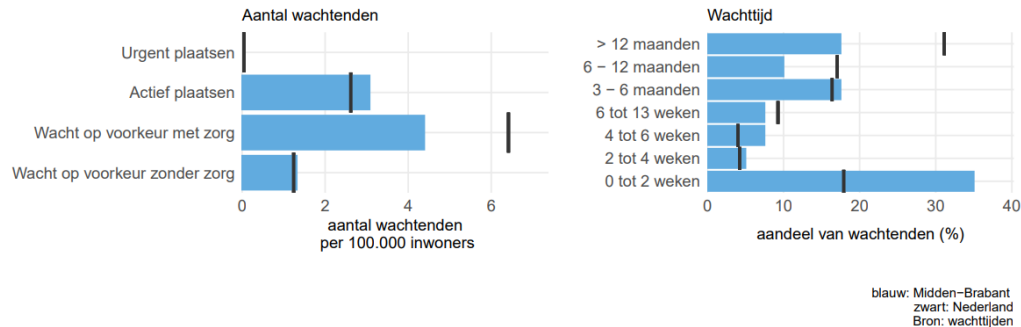


- Tussen januari 2021 en mei 2023 is het aantal cliënten met en GZ indicatie in zorg gestegen van 3212 naar 3437. Dit is een stijging van 7%. Van deze cliënten ontvangen 2443 cliënten intramurale zorg in januari 2021 en 2507 intramurale zorg in mei 2023. Dit is een stijging van 3%.
- De stijging van het aantal cliënten in de regio Midden-Brabant is minder hard dan de gemiddelde stijging in VGZ gebied. Deze is in de periode tussen januari 2021 en mei 2023 namelijk 8,8%.

13B. Gehandicaptenzorg – Wachttijden

De grafieken tonen het aantal wachtenden op gehandicaptenzorg per 100.000 inwoners, in de regio en in Nederland (peildatum: juli 2022).

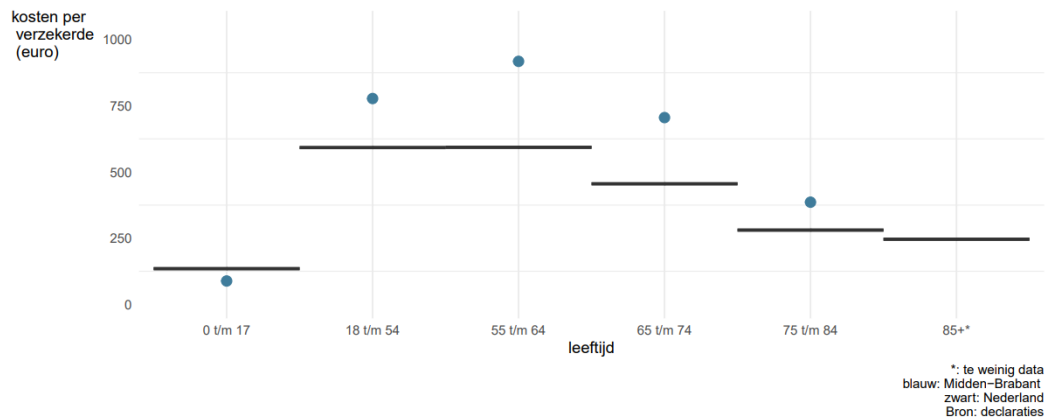
- Urgent plaatsen: opname is voor de cliënt op (zeer) korte termijn noodzakelijk (opnamenoodzaak).
- Actief plaatsen: opname is voor de cliënt binnen 1 of enkele maanden noodzakelijk (opnamebehoefte).
- Wacht op voorkeur: de cliënt wil opgenomen worden, maar pas als aan een aantal randvoorwaarden wordt voldaan (opnamewens). Wachtenden op voorkeur mét zorg ontvangen thuis al wel Wlz-zorg (bijvoorbeeld met een modulair pakket thuis en/of een persoonsgebonden budget).



- In de regio Midden-Brabant ligt het aantal wachtenden op gehandicaptenzorg per 100.000 inwoners voor urgent plaatsen, actief plaatsen en wachten op voorkeur zonder zorg, op of boven het landelijk gemiddelde.
- In de regio Midden-Brabant ligt het aantal wachtenden op gehandicaptenzorg per 100.000 inwoners voor wachten op voorkeur mét zorg lager dan het landelijk gemiddelde.
- In de regio Midden-Brabant wachten ongeveer twee keer zoveel mensen als gemiddeld in Nederland tussen de 0 tot 2 weken op gehandicaptenzorg. Voor de resterende wachttijden ligt het aandeel wachtenden in de regio rond of onder het landelijk gemiddelde.

13C. Gehandicaptenzorg – Zorgkosten

De grafiek toont de gemiddelde gedeclareerde kosten in de Gehandicaptenzorg (Wet langdurige zorg) per verzekerde inwoner voor verschillende leeftijdscategorieën, in de regio en in Nederland in 2019.



- In de regio Midden-Brabant liggen de gemiddelde kosten voor gehandicaptenzorg voor bijna alle leeftijdscategorieën hoger dan het landelijk gemiddelde.
- Alleen voor de leeftijdsgroep 0 t/m 17 jaar liggen de gemiddelde kosten voor gehandicaptenzorg in de regio Midden-Brabant lager dan het landelijk gemiddelde.

13C. Gehandicaptenzorg – Zorgkosten

- In de regio Midden-Brabant liggen de gemiddelde kosten voor gehandicaptenzorg op 1 januari 2023 op 255 euro per dag.
- Dit ligt hoger dan het VGZ gemiddelde van 251 euro per cliënt per dag.
- De kostenontwikkeling per cliënt in Midden Brabant per jaar laat een stijging zien van 9% in 2021 en 5% in 2022. Daarmee stijgen de kosten in Midden Brabant harder dan VGZ totaal (*)

	Midden Brabant	VGZ totaal
2020 €	71.207	€ 73.947
2021 €	77.553	€ 76.961
2022 €	81.625	€ 79.086

- (*) In 2021 heeft er een gemeentelijke herindeling plaatsgevonden, waardoor onder andere Biezenmortel en Haaren onder Hart van Brabant zijn gaan vallen (voorheen was dit Noordoost Brabant). In beide gemeenten liggen grootschalige locaties van GZ aanbieders

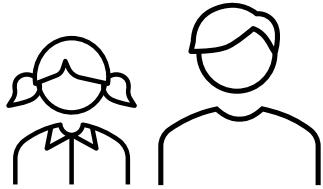
13D. Gehandicaptenzorg – capaciteit

Toekomstscenario VG	2035		2050	
	ZZP	VPT/MPT/ PGB	ZZP	VPT/MPT/ PGB
2	0%	0%	0%	0%
3	80%	120%	75%	140%
4	90%	125%	85%	135%
5	95%	120%	95%	125%
6	105%	110%	110%	110%
7	110%	105%	115%	105%
8	100%	100%	100%	100%

Toekomstscenario LG	2035		2050	
	ZZP	VPT/MPT/ PGB	ZZP	VPT/MPT/ PGB
2	0%	120%	0%	130%
3	75%	100%	50%	110%
4	90%	120%	85%	140%
5	95%	125%	90%	150%
6	100%	110%	100%	120%
7	100%	100%	100%	100%

Toekomstscenario LVG	2035		2050	
	ZZP	VPT/MPT/ PGB	ZZP	VPT/MPT/ PGB
1	0%	0%	0%	0%
2	90%	0%	80%	0%
3	105%	0%	110%	0%
4	100%	0%	100%	0%
5	0%	0%	110%	0%

- Bijgaande tabellen laten de verwachte ontwikkeling op basis van overheidsbeleid en trends zien voor: VG (verstandelijk gehandicaptten), LG (lichamelijk gehandicaptten) en LVG (licht verstandelijk gehandicaptten).
- ZZP = Zorg Zwaarte Pakket
- VPT = Volledig Pakket Thuis
- MPT = Modulair Pakket Thuis
- PGB = Persoons Gebonden Budget



14. Sociaal domein

- A. Jeugdwet
- B. Jeugd en veiligheid
- C. Wmo
- D. Participatiewet

14A. Sociaal domein - Jeugdwet

Jeugdwet

Aantal maatwerkvoorzieningen op gemeente- en wijkniveau:

[Gemeentelijke Monitor Sociaal Domein | Waarstaatjegemeente.nl](#) (opent in een nieuw venster)

Kosten:

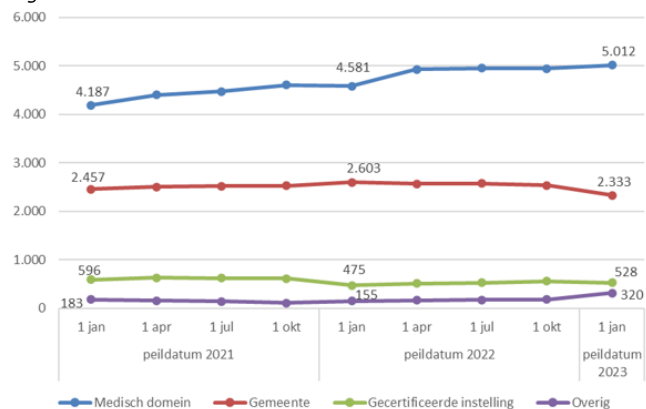
https://www.waarstaatjegemeente.nl/jive?workspace_guid=a9c5c49d-02f2-4d2e-ae89-15dc1cbc7f21

We zien in de regio dat het aantal verwijzingen in de Jeugdwet toeneemt; ook het aantal unieke cliënten stijgt mee. Het percentage jongeren <23 jaar met jeugdzorg neemt toe en is hoger dan het landelijk en provinciaal gemiddelde.

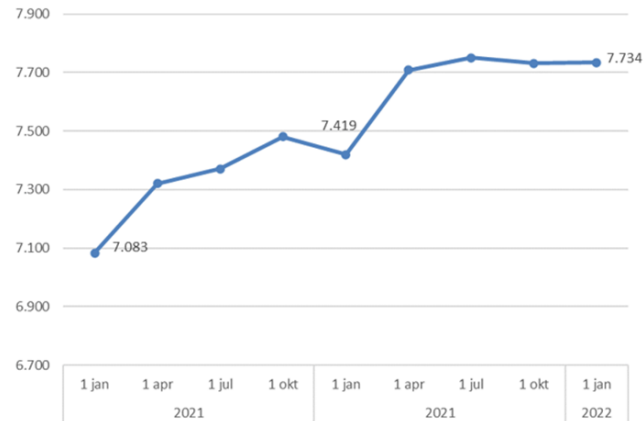
Het grootste deel van de verwijzingen is afkomstig van:

- huisartsen (±50%)
- gemeenten/wijkteams (±30%)

Aantal unieke cliënten ZIN (Zorg In Natura) naar verwijzer (per peildatum), regio HvB



Aantal unieke cliënten ZIN (Zorg In Natura) peildatum, regio HvB



Aantal cliënten ZN naar verwijzer, regio Hart van Brabant													
		peildatum 2021				Aantal unieke cliënten 2021	peildatum 2022				Aantal unieke cliënten 2022	peildatum 2023	
		1 jan	1 apr	1 jul	1 okt		1 jan	1 apr	1 jul	1 okt			
1 Medisch domein	Medisch specialist	666	799	831	827	1.237	833	880	831	783	1.226	745	
	Jeugdarts	568	588	612	660	1.348	631	698	682	701	1.476	695	
	Huisarts	2.933	3.015	3.027	3.117	6.077	3.117	3.348	3.439	3.459	6.448	3.572	
2 Gemeente		2.457	2.505	2.521	2.527	3.990	2.603	2.566	2.574	2.534	4.071	2.333	
3 Gecertificeerde instelling		596	632	628	616	908	475	512	533	559	805	528	
4 Overig	Zelf verwijzer/geen verwijzer	75	59	47	38	121	36	36	32	22	72	16	
	Rechter, RvdKb of OvJ	19	19	23	13	43	13	18	25	20	44	22	
	Onbekend/Leeg	89	78	74	64	152	106	113	122	138	376	282	
TOTAAL		7.083	7.320	7.371	7.481	12.256	7.419	7.708	7.751	7.732	12.621	7.734	

Bron: Burap Jeugd Q4 2022 regio HvB, februari 2023

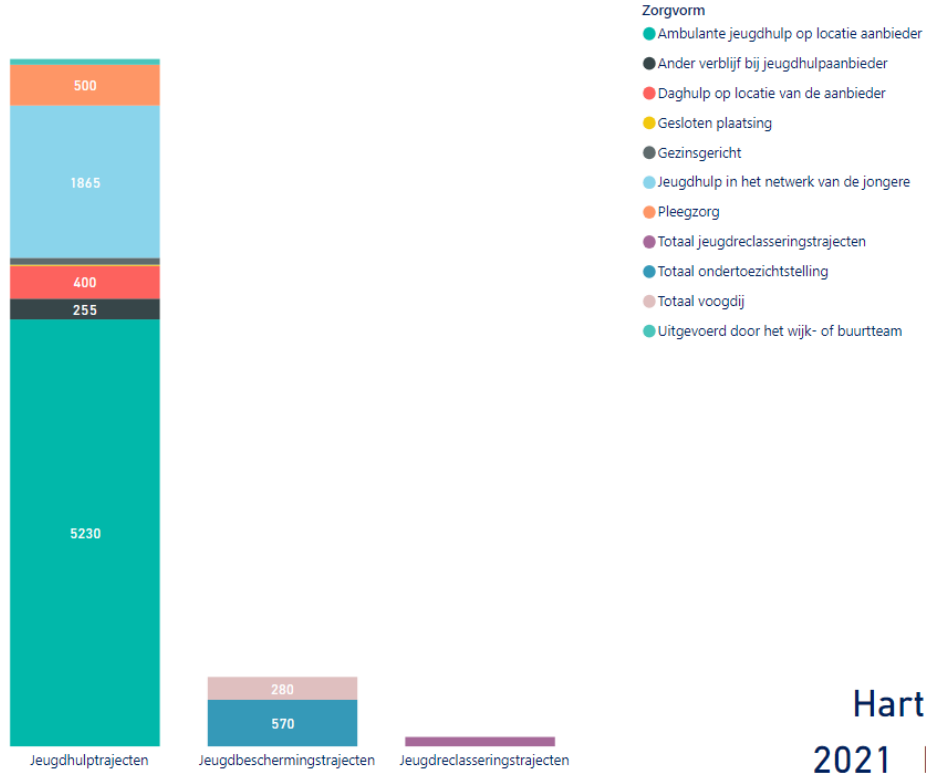
Percentage jongeren met jeugdzorg tot 23 jaar								
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022*
Alphen-Chaam	6,1	7,3	7,5	8,1	8,3	7,8	9,4	8,2
Baarle-Nassau	5,7	7,1	7,9	7,3	8,8	6,5	8,2	8,6
Dongen	6,8	8,4	8,3	10,2	11,9	12,0	12,4	10,4
Gilze en Rijen	6,7	8,0	8,6	10,7	10,9	10,6	11,4	9,2
Goirle	7,6	8,7	8,6	10,1	10,3	10,9	11,6	9,1
Heusden	7,5	8,0	7,8	9,4	11,5	11,4	11,6	9,2
Hilvarenbeek	5,3	6,8	6,5	8,0	8,2	9,3	8,9	6,6
Loon op Zand	7,3	9,7	10,5	12,2	12,8	10,9	11,0	8,7
Oisterwijk	7,7	9,6	9,3	10,4	10,8	10,6	9,8	8,1
Tilburg	7,4	8,6	8,5	10,0	10,6	10,5	10,6	8,5
Waalwijk	6,7	8,8	9,2	10,9	12,7	12,4	12,5	9,8
Hart van Brabant (regio)	7,2	8,6	8,6	10,1	11,0	10,7	10,9	8,8
Noort Brabant (provincie)	8,4	8,7	8,8	9,4	9,6	9,5	10,4	8,5
Nederland	8,5	9,1	9,4	9,7	10,0	9,8	10,4	8,6

Bron 1: CBS Statline, gewijzigd op 29 oktober 2021 (voor de jaren 2015 t/m 2020)

Bron 2: CBS Statline, gewijzigd op 30 november 2022 (voor het jaar 2021 en 2022)

* Voorlopige cijfers

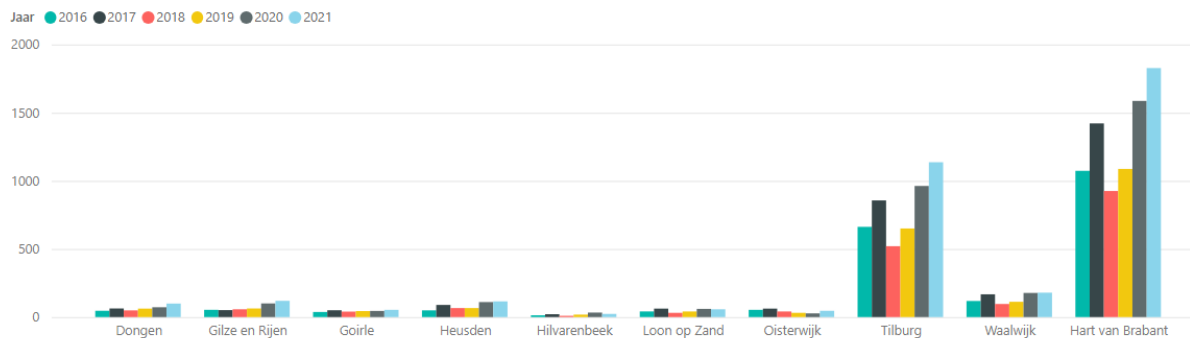
Aantal trajecten jeugdhulp, jeugdbescherming of jeugdreclassering naar zorgvorm en gemeente (2015-2021)



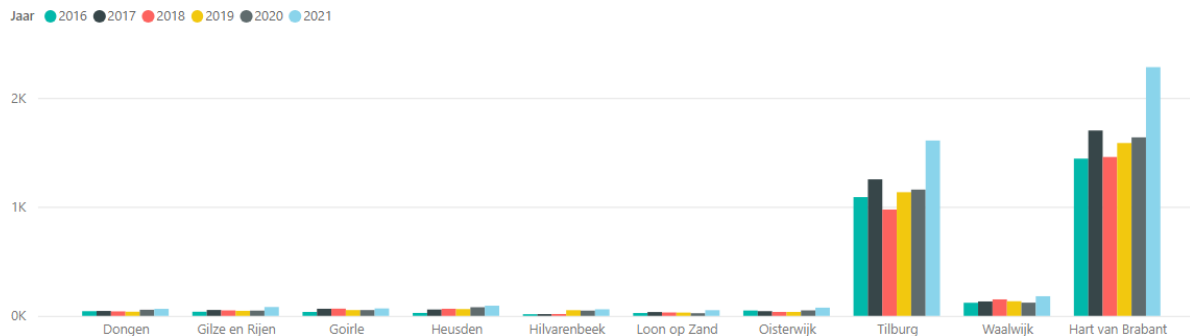
Hart van Brabant
2021 Eerste halfjaar

14B. Sociaal domein – Jeugd en veiligheid

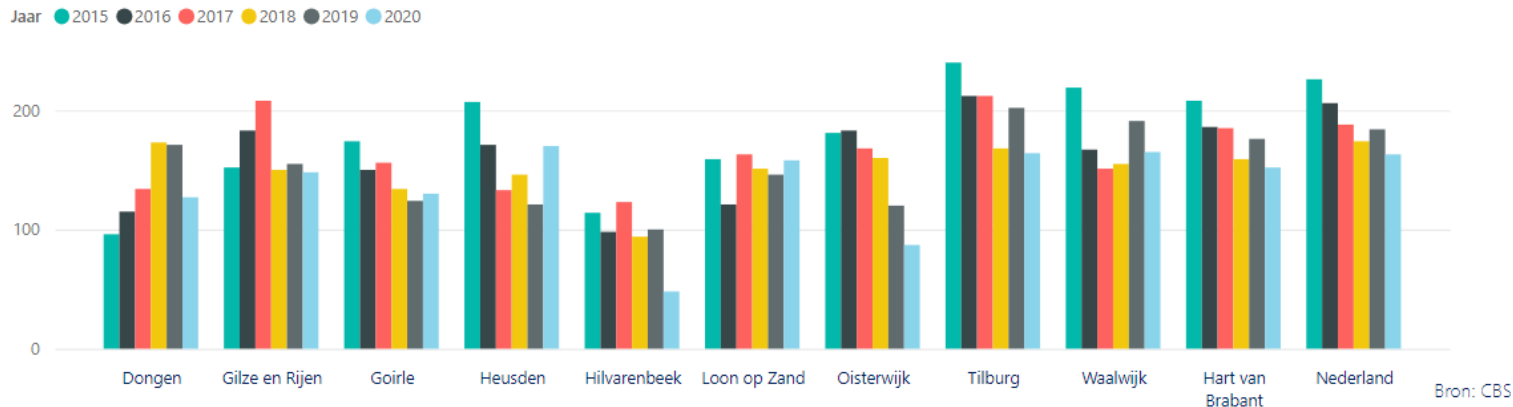
Aantal meldingen bij Veilig Thuis waarbij er een vermoeden van kindermishandeling was



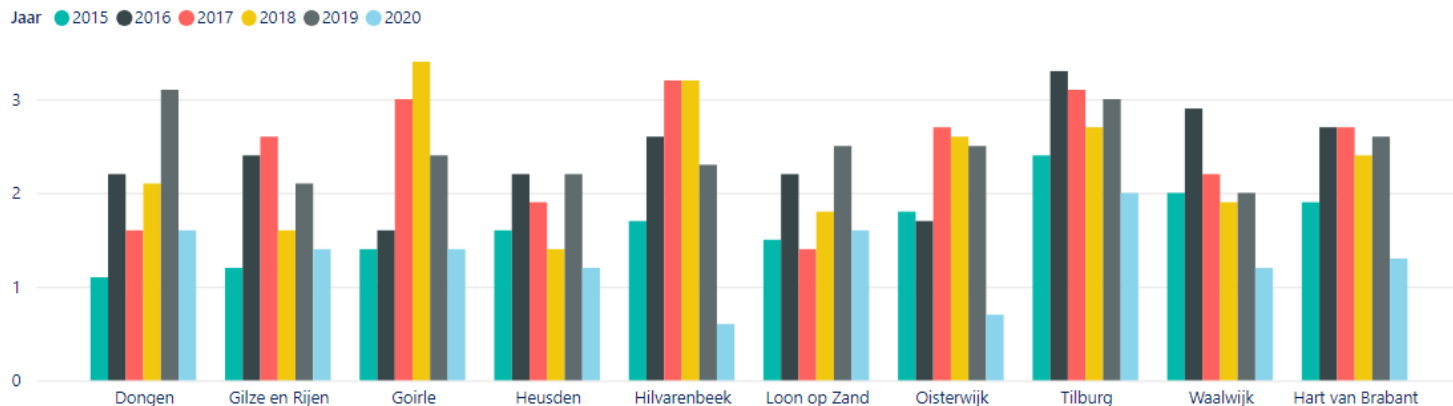
Aantal advies- en ondersteuningsvragen bij Veilig Thuis bij een vermoeden van kindermishandeling



Aantal geregistreeerde verdachten jeugd (op de 10.000 jongeren; <25 jaar)



Aantal verwijzingen naar Bureau Halt (op de 10.000 jongeren; 12 - 17 jaar)



14C. Sociaal domein - Wmo

De stijging van Wmo-begeleiding (BG) heeft betrekking op 9 regiogemeenten (inkoop-regio). Cijfers over Hulp aan Huis (HaH) zijn hierin niet meegenomen.

Wmo-beschermd wonen (BW) is vanaf 2020 redelijk stabiel en heeft betrekking op 11 gemeenten.

Het deel ZIN stijgt, het deel PGB daalt. Nu ZIN:PGB is 85%:15%

Leeftijd, bevolkingsopbouw, huidig Wmo/GGZ-gebruik, sociaal economische status en gebruik medicijnen blijken goede voorspellers van Wmo-gebruik in de toekomst.

Wmo

Aantal maatwerkvoorzieningen op gemeente- en wijkniveau:
[Gemeentelijke Monitor Sociaal Domein | Waarstaatjegemeente.nl](https://www.waarstaatjegemeente.nl) (opent in een nieuw venster)

Woon-zorganalyse:
<https://hvb.wzwkaart.nl/>

Kosten:
https://www.waarstaatjegemeente.nl/jive?workspace_guid=8ce130c7-c202-4b7d-9f31-357799a3d051

Maatwerkarrangementen

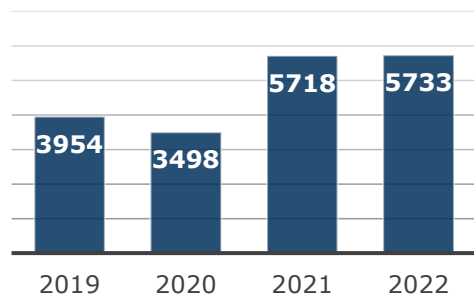
Onderstaande links leiden naar CBS-tabellen. Daarin worden per regio het aantal cliënten per type maatwerkarrangement in het kader van de Wmo getoond. Deze tabel is samengesteld op basis van gegevens die gemeenten aan CBS hebben geleverd in het kader van de Gemeentelijke Monitor Sociaal Domein.

<https://www.cbs.nl/nl-nl/cijfers/detail/84839NED> (gemeenteniveau)
<https://www.cbs.nl/nl-nl/cijfers/detail/85047NED> (wijkniveau)

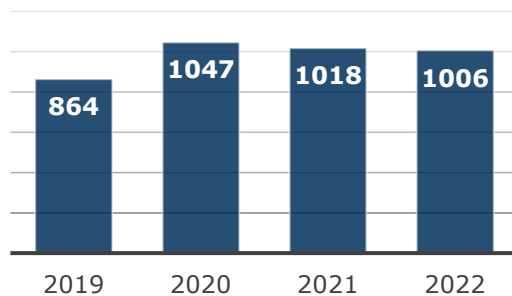
<https://hvb.wzwkaart.nl>; geeft een goed beeld van het aanbod van zorg vanuit de Woonzorganalyse

14C. Sociaal domein - Wmo

Unieke cliënten WMO BG excl. HaH



Unieke cliënten WMO BW



Legenda:

BG = Begeleiding

BW = Beschermd Wonen

HaH = Hulp aan Huis/ Hulp bij het huishouden

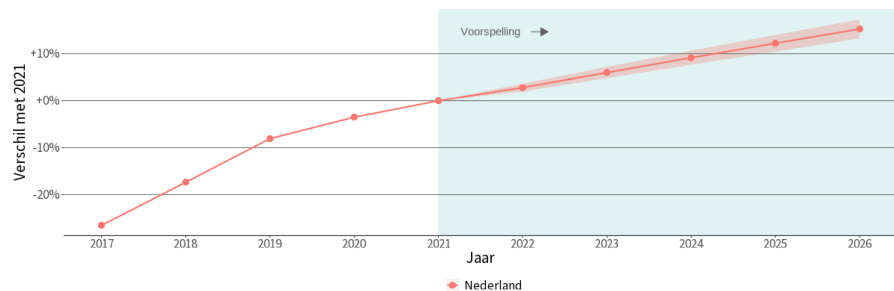
Bron: Cognos/Suite, 23 mei 2023

Prognose Wmo gebruikers per jaar

Selecteer wijken in het wijkoverzicht om ze toe te voegen

Betrouwbaarheidsinterval (95%)

Grafiek Lijst

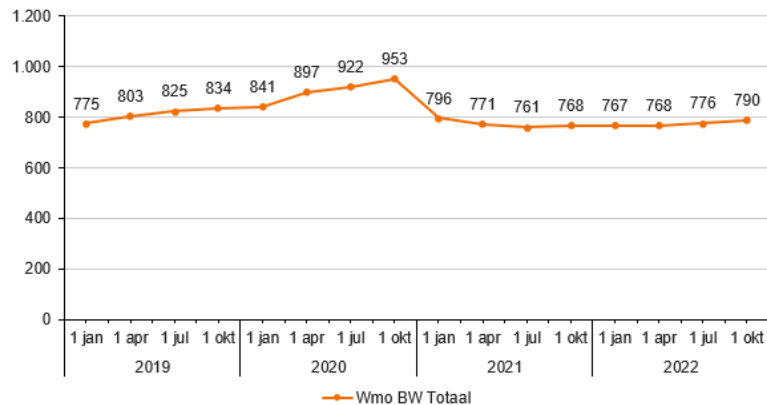


◆ Nederland

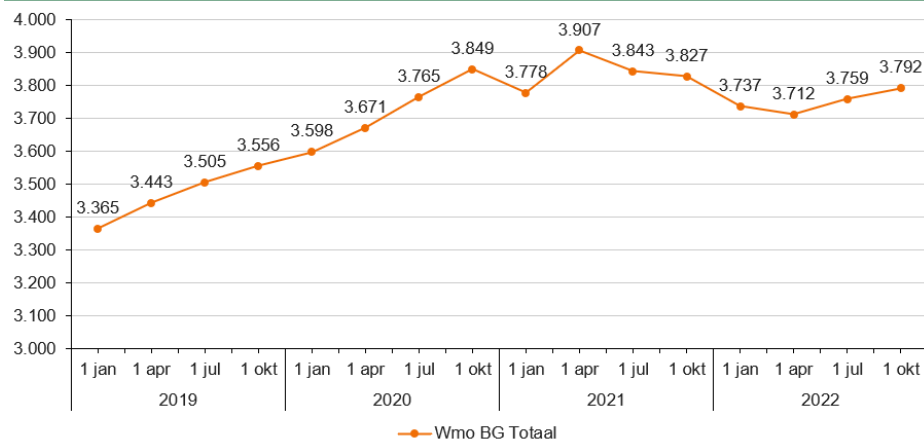
Bron: VNG Wmo voorspelmodel, mei 2023 (landelijke trend)

14C. Sociaal domein - Wmo

Aantal unieke cliënten Wmo beschermd wonen met een lopende beschikking

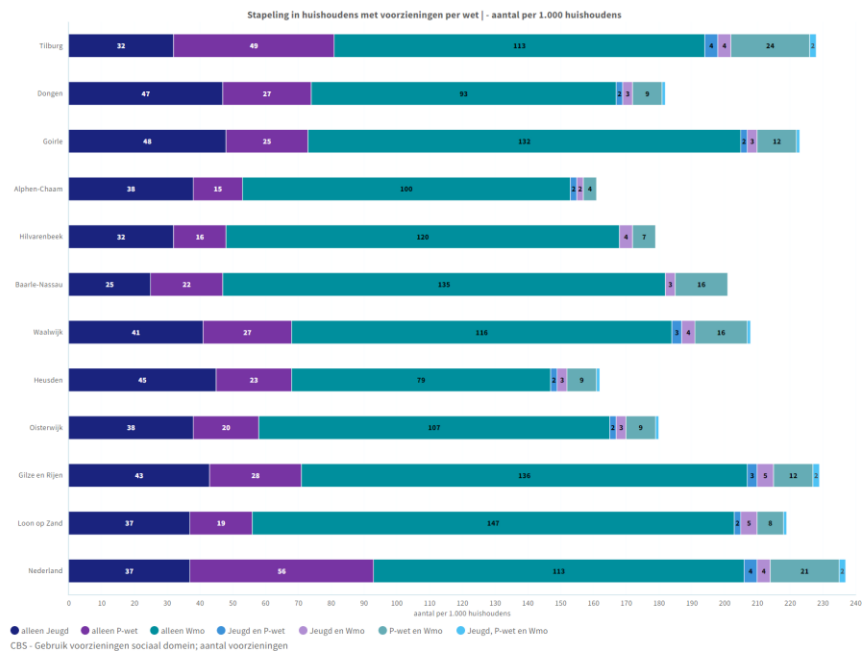
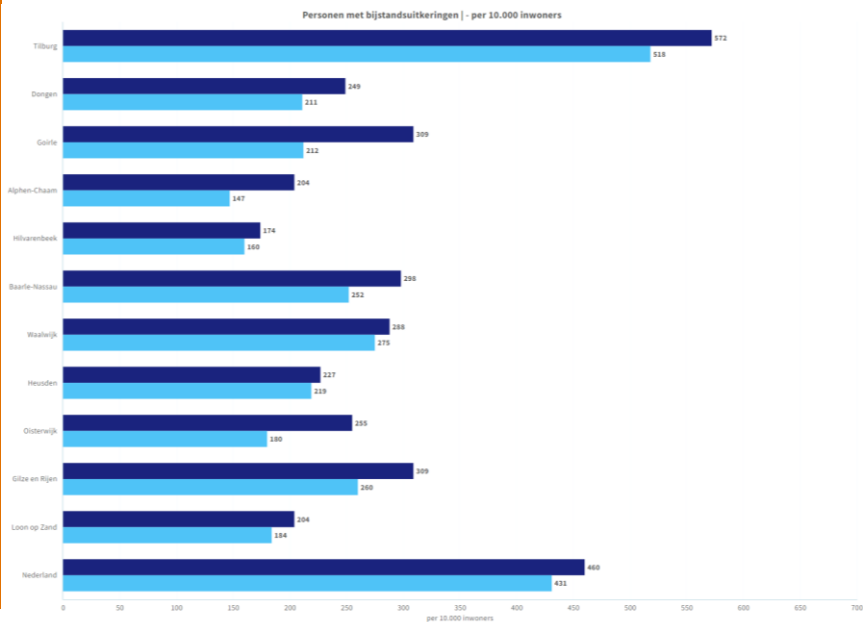


Aantal unieke cliënten Wmo begeleiding met een lopende beschikking



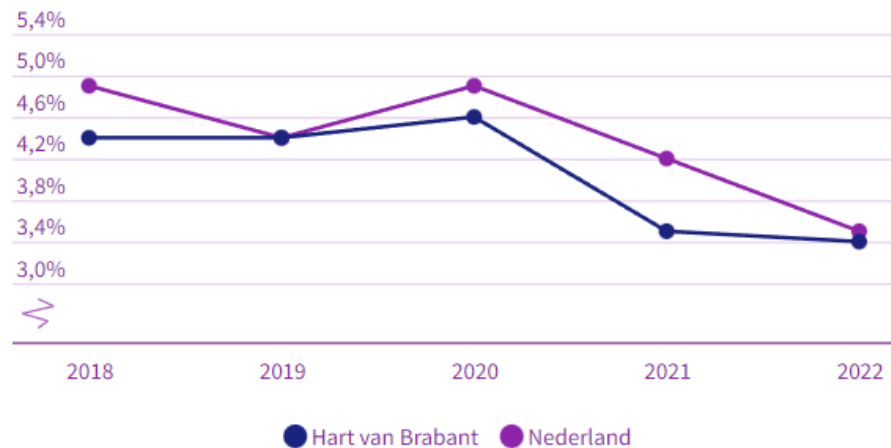
14D. Sociaal domein - Participatiewet

Het aantal personen met een uitkering is in de regio HvB lager dan het landelijk gemiddelde m.u.v. Tilburg.
 Het werkloosheidscijfer is de afgelopen jaren lager geweest dan het landelijk gemiddelde maar is sinds 2022 nagenoeg gelijk.
 De meeste huishoudens hebben één voorziening (Jeugd, Wmo of participatie-uitkering), de combinatie P-wet en Wmo komt het meeste voor.



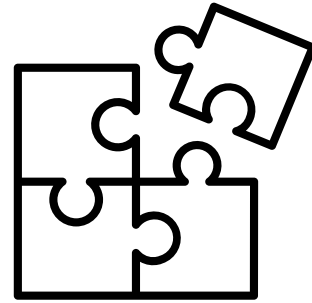
14D. Sociaal domein - Participatiewet

Werkloosheid



CBS | 2018 - 2022


C. Regionale samenwerking




Regionale samenwerking


Samenwerkingsverkenner

- De bestaande samenwerkingsverbanden binnen zorgkantoorregio Midden-Brabant zijn door het kernteam in kaart gebracht en zichtbaar gemaakt in de samenwerkingsverkenner.
- In de hierna volgende sheets is een inventarisatie en een overzicht te vinden van alle samenwerkingsverbanden.
- Het betreft hier de huidige situatie; deze verkenner is dynamisch opgesteld en wordt regelmatig geactualiseerd.
- De verkenner is te vinden op: <https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjo1YjAwYWYyNzYtYzA1Ny00MGMD0LTk0MDYtOGMzYWVjOWJkMzk1IiwidCI6ImQ2MWI2MTC3LWM3ODQtNDVhYS05MDQyLTK2ODkzYWYyYz0ZCIsImMiOiJl9&pageName=ReportSection4e9ea96cb408bd6deceb>



Zorgkantoorregio
In dit dashboard worden de samenwerkingsverbanden van de gekozen zorgkantoorregio in beeld...





Zorgkantoorregio
Midden-Brabant

Thema
Alle

Doelgroep
Alle

Filters opnieuw instellen

Op basis van de huidige filters worden er 35 samenwerkingsverbanden gevonden in de regio **Midden-Brabant**. Voor 20 samenwerkingsverbanden is niet gereageerd op de 'contactpersonen uitvraag'. Hierdoor is geen verdere informatie bekend over deze samenwerkingsverbanden.

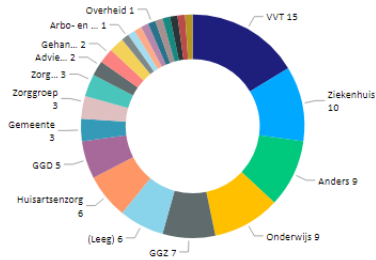
Samenwerkingsverbanden
Op basis van de selectie zijn de volgende samenwerkingsverbanden gevonden. Selecteer een samenwerkingsverband om hier meer informatie over te krijgen

- Adviescommissie Sportakkoord - Preventieakkoord
- Alliantie ETZ- VGZ (Netwerk Zinnige Zorg)
- Bestuurlijk Bijeen Heusden
- Bestuurlijk overleg mentale weerbaarheid Jeugd
- Bestuurlijk overleg Spoedplein
- Bestuurlijk platform huiselijk geweld en kindermishandeling
- Convenant CZ - Hvb
- Duurzame coalitie CZ - Thebe
- Duurzame coalitie ETZ-CZ
- Duurzame coalitie GGZ-Breburg - CZ
- F20 Brabant
- GGOUD
- Hart van Brabant gemeenten Samenwerking sociaal (WMO, Participatie en GR Jeugdhulp)
- Kansrijke Start
- MIEC Zorgtechnologie
- MOM
- Netwerk Acute Zorg Brabant | Regionaal Overleg Acute Zorgketen
- OGO
- PrimaCura- gemeenten
- ReaSupport
- Registief GGZ
- RONAZ
- Samendraads
- Samenwerkingsagenda VGZ - Hvb
- Strategische Alliantie ETZ- gemeente Tilburg
- Strategische Alliantie Thebe - VGZ
- Stuurgroep Bemoelzorg
- Stuurgroep CIT
- Stuurgroep Maatschappelijke Opgave Complexe Casusleuk
- Toegang Tilburg
- Transitiefabel VVT Midden-Brabant
- VSV Midden-Brabant
- Zorgacademie Midden Brabant
- Zorgen doen we samen
- Zorgnetwerk Midden-Brabant

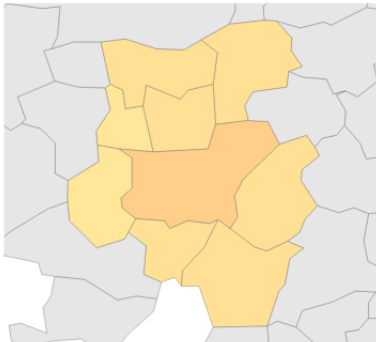
Organisaties
Aan de geselecteerde samenwerkingsverbanden zijn de volgende organisaties verbonden

- Actief Zorg
- Amaliazorg
- Amarant
- Amphia
- Archipel
- Avans
- Bernhoven
- Brabant Zorg
- Brevo ziekenhuis
- Care Innovation Center
- Catharina ziekenhuis
- ContourdeTwern
- Cooperatie slimmer leven
- Curie
- CZ
- De Leyhoeve
- De Wever
- De Zorgboog
- Elkerliek ziekenhuis
- ETZ (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis)
- Fontys
- Fysiotherapie Weerts
- gemeente Dongen
- gemeente Hilvarenbeek
- Gemeente Tilburg
- GGZ
- GGZ Brabant Zuidoost
- GGZ Hart voor Brabant
- GGZ West Brabant
- GGZ Breburg
- GGZ Oost Brabant
- GGZ Westelijk Noord-Brabant
- GGZe
- GGZWNB
- GHOR Brabant
- HAP Zorroo (Zorggroep Regio Oosterhout en Omstreken)
- Het Laar
- Huisartsenposten Oost Brabant
- Huisartsenposten West-Brabant
- Huisartsenpraktijk Vossenbergselaan M. Meijer
- Jeroen Bosch Ziekenhuis

Organisatiesoorten
Hier wordt de verdeling van organisaties weergegeven van de huidige selectie van samenwerkingsverbanden



Reikwijdte
De selectie van samenwerkingsverbanden richt zich op deze gemeenten.



De kleur van de gemeenten geeft aan hoeveel samenwerkingsverbanden er in een gemeente actief zijn. Bij een donkere kleur zijn er meer samenwerkingsverbanden actief.

Selecteer een samenwerkingsverband voor meer informatie
Adviescommissie Sportakkoord - Preventieakkoord

Website:

Betrokkenheid regioplan:

Betrokken (ja/Nee)	Ja
Zo ja, welke	
Vormgeving monitoring	

Betrokkenheid transitieplan:

Betrokken (ja/Nee)	Ja
Zo ja, welke	
Vormgeving monitoring	

© 2023 | ROS Robuust

Inventarisatie bestaande regionale samenwerking



Regiobeeld

De pagina's in dit dashboard kunnen middels schermafbeeldingen in het (ZN) regiobeeld geplaatst worden. Selecteer rechts eerst de gewenste Zorgkantorregio. (Let op, het kan nodig zijn meerdere screenshots te maken indien de informatie niet op één pagina past)

Zorgkantorregio

Midden-Brabant

Selecteer een pagina

Inventarisatie

Overzicht



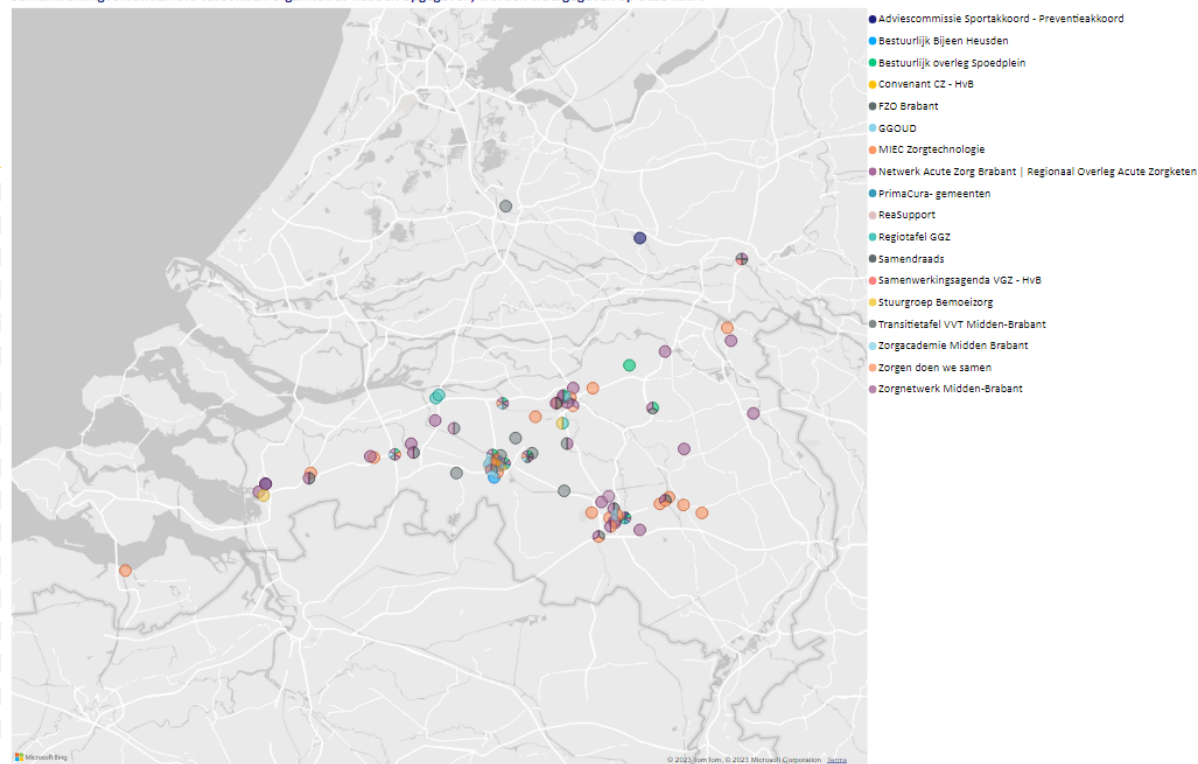
Inventarisatie samenwerkingsverbanden

Op peildatum **18-06-2023**, worden er **35** samenwerkingsverbanden gevonden in de regio **Midden-Brabant**. **20** samenwerkingsverbanden hebben niet gereageerd op de "vervolguitvraag". Hierdoor is geen verdere informatie bekend over deze samenwerkingsverbanden. Van deze samenwerkingsverbanden is enkel de naam bekend.


Samenwerkingsverbanden

- Adviescommissie Sportakkoord - Preventieakkoord
- Alliantie ETZ- VGZ (Netwerk Zinnige Zorg)
- Bestuurlijk Bijeen Heusden
- Bestuurlijk overleg mentale weerbaarheid Jeugd
- Bestuurlijk overleg Spoedplein
- Bestuurlijk platform huiselijk geweld en kindermishandeling
- Convenant CZ - Hvb
- Duurzame coalitie CZ - Thebe
- Duurzame coalitie ETZ-CZ
- Duurzame coalitie GGZ-Breburg - CZ
- FZO Brabant
- GGOUD
- Hart van Brabant gemeenten Samenwerking sociaal (WMO, Participatie en GR Jeugdhulp)
- Kansrijke Start
- MIEC Zorgtechnologie
- MGM
- Netwerk Acute Zorg Brabant | Regionaal Overleg Acute Zorgketen
- OGO
- PrimaCura- gemeenten
- ReaSupport
- Regiotafel GGZ
- RONAZ
- Samendraads
- Samenwerkingsagenda VGZ - Hvb
- Strategische Alliantie ETZ- gemeente Tilburg
- Strategische Alliantie Thebe - VGZ
- Stuurgroep Bemoeizorg
- Stuurgroep CIT
- Stuurgroep Maatschappelijke Opgave Complexe Casusstiek
- Toegang Tilburg
- Transitietafel VVT Midden-Brabant
- VSV Midden-Brabant
- Zorgacademie Midden Brabant
- Zorgen doen we samen
- Zorgnetwerk Midden-Brabant

Samenwerkingsverbanden die verbonden organisaties hebben opgegeven, worden weergegeven op deze kaart



Overzicht bestaande regionale samenwerking - 1

Regiobeeld		Zorgkantoorregio	Selecteer een pagina		SAMENWERKINGSVERKENNER	
 De pagina's in dit dashboard kunnen middels schermafbeeldingen in het (ZN) regiobeeld geplaatst worden. Selecteer rechts eerst de gewenste Zorgkantoorregio. (Let op, het kan nodig zijn meerdere screenshots te maken indien de informatie niet op één pagina past)		Midden-Brabant	Inventarisatie	Overzicht		
Samenwerkingsverband	Website	Betrokken organisaties	Betrokken Regioplan	Welk Regioplan	Betrokken Transformatieplan	Welk Transformatieplan
Advisiecommissie Sportakkoord - Preventieakkoord	n.v.t. (samenwerkingsverband nu op slaapstand)	5	Nee		Nee	
Alliantie ETZ- VGZ (Netwerk Zinnige Zorg)			Nee		Nee	
Bestuurlijk Bijeen Heusden		4	Ja	Midden Brabant	Ja	Nog in ontwikkeling
Bestuurlijk overleg mentale weerbaarheid Jeugd			Nee		Nee	
Bestuurlijk overleg Spoedplein		12	Nee		Nee	
Bestuurlijk platform huiselijk geweld en kindermishandeling			Nee		Nee	
Convenant CZ - HvB		1	Ja	Snap de vraag niet helemaal. CZ is betrokken en HvB is betrokken.	Nee	
Duurzame coalitie CZ - Thebe			Nee		Nee	
Duurzame coalitie ETZ-CZ			Nee		Nee	
Duurzame coalitie GGZ-Breburg - CZ			Nee		Nee	
FZO Brabant	www.fzonoordbrabant.nl	9	Nee		Nee	
GGoud		1	Nee		Nee	
Hart van Brabant gemeenten Samenwerking sociaal (WMO, Participatie en GR Jeugdhulp)			Nee		Nee	
Kansrijke Start			Ja		Nee	
MIEC Zorgtechnologie		23	Nee		Nee	
MOM			Nee		Nee	
Netwerk Acute Zorg Brabant Regionaal Overleg Acute Zorgketen	https://www.nazb.nl	37	Ja	ROAZ Regio Brabant beeld (oplevering eind juni) en plan (oplevering eind december 2023), afstemming via zv t.a.v. regio beeld en plannen	Ja	Op geleide van het nog te maken plan, waarbij de focus - in brede zin- ligt op de beschikbaarheid, toegankelijk en kwaliteit van de acute zorg in de regio Brabant
OGO			Nee		Nee	
PrimaCura- gemeenten		4	Nee		Nee	
ReaSupport	https://www.reasupport.nl/	2	Nee		Nee	
Regiotafel GGZ	https://www.primacuraggz.nl/regiotafel/	8	Ja	Het regioplan Midden-Brabant (dit is nog in ontwikkeling)	Nee	
RONAZ			Nee		Nee	
Samendraads		4	Ja		Nee	
Samenwerkingsagenda VGZ - HvB		1	Ja	Snap de vraag niet. Samenwerkingsverband is niet betrokken. VGZ en gemeenten wel.	Nee	
Strategische Alliantie ETZ- gemeente Tilburg			Nee		Nee	
Strategische Alliantie Thebe - VGZ			Nee		Nee	
Stuurgroep Bemoeizorg		5	Nee		Nee	
Stuurgroep CIT			Nee		Nee	
Stuurgroep Maatschappelijke Opgave Complexe Casuïstiek			Nee		Nee	
Toegang Tilburg			Ja		Nee	

Overzicht bestaande regionale samenwerking - 2

Regiobeeld		Zorgkantoorregio	Selecteer een pagina		SAMENWERKINGSVERKENNER	
 Terug	De pagina's in dit dashboard kunnen middels schermafbeeldingen in het (ZN) regiobeeld geplaatst worden. Selecteer rechts eerst de gewenste Zorgkantoorregio. (Let op, het kan nodig zijn meerdere screenshots te maken indien de informatie niet op één pagina past)	Midden-Brabant	Inventarisatie	Overzicht		
Samenwerkingsverband	Website	Betrokken organisaties	Betrokken Regioplan	Welk Regioplan	Betrokken Transformatieplan	Welk Transformatieplan
Transitietafel VVT Midden-Brabant	www.samenrichtinggeven.nl	14	Ja	De transitietafel is ontstaat vanuit Wlz-transitiegelden (2018-2021) en WOZO-gelden (vanaf 2022). Het regionale programma kent vijf actielijnen. De derde actielijn gaat over 'juiste zorg op de juiste plaats op het juiste moment'. De activiteiten binnen deze actielijn zijn grotendeels belegd bij Zorgnetwerk Midden-Brabant, waarin ook VVT-organisaties zijn vertegenwoordigd die tevens zitting hebben aan de transitietafel. De regioplannen zijn indirect dus ook een voortvloeisel vanuit de transitietafel.	Ja	Zie opmerking bij regioplannen.
VSV Midden-Brabant			Nee		Nee	
Zorgacademie Midden Brabant	https://www.zorgacademie-mb.nl/	11	Nee		Nee	
Zorgen doen we samen	www.zmbr.nl	9	Ja		Nee	
Zorgnetwerk Midden-Brabant	www.zmbr.nl	12	Ja		Nee	